

**Implementación y Análisis de Costos en las Actividades de Promoción, Prevención y
Mantenimiento de la Salud en la Empresa Social del Estado Bellosalud.**

Mónica Saldaña Gómez

**Especialización en Gestión Pública
Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)
Medellín
2020**

**Implementación y Análisis de Costos en las Actividades de Promoción, Prevención y
Mantenimiento de la Salud en la Empresa Social del Estado Bellosalud.**

Mónica Saldaña Gómez

**Trabajo de grado como requisito para optar al título de:
Especialista en Gestión Pública**

Asesora:

Catherine Díaz Sanabria

Docente Escuela de Ciencias Jurídicas y Políticas

Especialización en Gestión Pública

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Medellín

2020

Contenido

Resumen.....	7
Abstract	8
Introducción	9
Generalidades del estudio	10
Planteamiento del Problema	10
Objetivos	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos	12
Justificación	12
Aspectos Metodológicos	14
Marco conceptual y teórico.....	15
Descripción de la Empresa.....	19
Estructura organizacional.....	19
Mapa de procesos.....	20
Misión	20
Visión.....	20
Valores	21
Principios corporativos	21
Políticas.....	22
Portafolio de servicios de la ESE Bellosalud.....	26
Caracterización de la ESE Bellosalud	26
Zonas Geográficas	26
Sectores y Empresa a quien se les Prestan los Servicios	28

Tamaño	29
Ejecución de recursos.	31
Formación en la Empresa.....	33
Costos y gastos asociados a los servicios de promoción, prevención y mantenimiento de la salud de la ese bellosalud	34
Análisis de la información de costos y gastos	34
Estructura de costos a estudio	34
Conformación de los costos	36
Mano de obra	36
Gastos generales.....	36
Suministros	36
Indicadores propuestos.....	52
Indicador N°1	52
Indicador N°2.....	52
Indicador N°3.....	53
Conclusiones	54
Recomendaciones	55
Referencias.....	56

Lista de figuras

Figura 1. Estructura organizacional.	19
Figura 2. Portafolio de servicios de la ESE Bellosalud.	26
Figura 3. Distribución geográfica de las comunas en el municipio de Bello.	27
Figura 4. Facturación enero a diciembre de 2019.	28
Figura 5. Ventas de servicios de salud enero a diciembre de 2019.	29
Figura 6. Planta de cargos a 31 de diciembre de 2019.	30
Figura 7. Contratistas a 31 de diciembre de 2019.	30
Figura 8. Total cargos a 31 de diciembre de 2019.	31
Figura 9. Ejecución de gastos a 31 de diciembre de 2019.	32
Figura 10. Proveedores en 2019.	33
Figura 11. Estructura de costos.	35
Figura 12. Servicios habilitados.	35
Figura 13. Composición costo directo por centro de costos.	39
Figura 14. Costo mes octubre 2019.	40
Figura 15. Composición costo directo por centro de costos.	41
Figura 16. Costo mes noviembre 2019.	41
Figura 17. Composición costo directo por centro de costos.	42
Figura 18. Costo mes diciembre 2019.	43
Figura 19. Resumen costos directos.	43
Figura 20. Costos indirectos de los tres meses por sede.	44
Figura 21. Porcentaje de facturación por sedes mes de octubre de 2019.	45
Figura 22. Porcentaje de facturación por sedes mes de noviembre de 2019.	46
Figura 23. Porcentaje de facturación por sedes mes de diciembre de 2019.	46
Figura 24. Costos total vs facturación mes octubre de 2019.	48
Figura 25. Costos total vs facturación mes noviembre de 2019.	49
Figura 26. Costos total vs facturación mes diciembre de 2019.	49
Figura 27. Costos mano de obra vs facturación mes octubre de 2019.	50
Figura 28. Costos mano de obra vs facturación mes noviembre de 2019.	50
Figura 29. Costos mano de obra VS facturación mes diciembre de 2019.	51

Listas de tablas

Tabla 1. Suministros.	37
Tabla 2. Costos directos octubre de 2019.	39
Tabla 3. Costos directos noviembre de 2019.	40
Tabla 4. Costos directos diciembre de 2019.	42
Tabla 5. Facturación por sede de los servicios de promoción y prevención.....	45
Tabla 6. Margen por servicio costos directo e indirectos.	47
Tabla 7. Porcentaje costo recursos humanos.	52
Tabla 8. Porcentaje recurso humano: Se toma como referencia el mes de noviembre de 2019. ..	53
Tabla 9. Porcentaje costos.....	53

Resumen

El presente trabajo se enfoca en la implementación y análisis de costos en las actividades de promoción, prevención y mantenimiento de la salud en la Empresa Social del Estado Bellosalud, dado que esta carece de un sistema de costos o un software definido para este fin, se analizará la implementación de un sistema basado en costos ABC, identificando las dificultades que se presenta en la actualidad con el sistema de costeo de la entidad, seguido de este se definirá una estructura de costos adecuada en la cual se hará la distribución de cada uno de los elementos de los centros de costos a través de los costos directos e indirectos que se construyen de acuerdo al tipo de gastos.

Los servicios de promoción y prevención son parte principal del portafolio de la empresa y hace parte de la misión de la entidad, debido a esto se quiere mejorar la producción de este servicio, es así que al culminar este proyecto se implementará el sistema de costos que ayuden a realizar informes con cifra reales, logrando optimizar el capital y se garantice una mayor utilidad, en otras palabras el sistema de costos aplicado a la entidad proporcionara herramientas para la toma de decisiones y brindara beneficios reales como la veracidad y eficacia en la producción del servicio.

Abstract

The present work focuses on the implementation and analysis of costs in the activities of promotion, prevention and maintenance of health in the Social Enterprise of the Bellosalud State, given that it lacks a cost system or a software defined for this purpose, it is will analyze the implementation of a system based on ABC costs, identifying the difficulties that currently arise with the entity's costing system, followed by this, an adequate cost structure will be defined in which the distribution of each one of the elements of cost centers through direct and indirect costs that are built according to the type of expenses.

Promotion and prevention services are the main part of the company's portfolio and are part of the mission of the entity, due to this it wants to improve the production of this service, so when this project is completed, the cost system will be implemented. help to make reports with real figures, optimizing capital and guaranteeing greater utility, in other words, the cost system applied to the entity will provide tools for decision-making and will provide real benefits such as the veracity and efficiency in the production of the service.

Introducción

Los costos son fundamentales en las organizaciones por lo que contribuye a las estimaciones del resultado de las operaciones y por ser una herramienta en la toma de decisiones, estos se encuentran representados en las erogaciones en las que tenga que incurrir la entidad, es así, que al implementar el sistema de costos ayuda a la transparencia en la ejecución de sus recursos permitiendo optimizar los resultados obtenidos en las operaciones o servicios de la empresa.

Este proyecto se enfoca en el área financiera de la empresa social del estado Bellosalud en el cual se hará énfasis en los servicios de promoción, prevención y mantenimiento de salud por ser un servicio de gran importancia y por presentar una falencia en su sistema de costos, vale aclarar que no solo en esta área es donde se localiza el problema, sino que la entidad en general no cuenta con un sistema de costos, ni con un software, por tanto se implementará un sistema de costos utilizando una metodología que permita establecer los costos en los que ha incurrido la entidad y esta logre realizar informes reales y confiables.

Para comenzar se estudiara el sistema de fundamentos en unidad estratégica de negocios combinada con actividad basada en costos (ABC), en la cual se analizara de manera cuantitativa los porcentajes con mayor incidencia de variación, en resumen se identificarán las cuentas contables de gastos y costos de la contabilidad y se distribuirán en los centros de costos de las ocho sedes la ESE Bellosalud detectando las dificultades y proponiendo medidas que mejoren la operación del servicio.

Generalidades del estudio

Planteamiento del Problema

La Empresa Social del Estado (ESE) Bellosalud del municipio de Bello Antioquia, es una institución de primer nivel de atención con ocho sedes, fue creada mediante el decreto 0572 del 17 de diciembre de 2008 como resultado de un proceso de fusión de las dos empresas sociales del orden municipal, la institución nació con el fin de cumplir con la función social de prestar un buen servicio de salud para la comunidad Bellanita, es desde entonces que se trabaja día a día para mejorar en las diferentes áreas de la empresa que son; administrativa, asistencial.

Por lo anterior se puede decir que por ser la actividad principal los servicios de salud, el área de mayor atención y cuidado seria el área asistencial, pero sin dejar de reconocer que la administrativa es también una parte importante en la cual nos enfocaremos en este proyecto.

La administración está compuesta de varias áreas (gerencia, jurídica, financiera, facturación, calidad, control interno etc.), es preciso señalar que en el área financiera se identificó que no existe un sistema de costos independiente a lo que se registra contablemente, situación que se ve afectada en la distribución de los costos en cada uno de los servicios, llevando esto a que las cifras no sean reales a la hora de visualizar la rentabilidad o pérdida de la entidad de salud.

La empresa ha optado sencillamente por cumplir con facturar actividades, al mayor contratante como lo es Saviasalud, con los protocolos y exigencias de ley para las Instituciones Prestadoras de servicios de salud y elaborar un presupuesto anual teniendo en cuenta solo el hecho histórico de ingresos y gastos, pero ha dejado de lado la parte fundamental que es la evaluación real de las actividades que se prestan con su respectivo análisis de costos y por ende

cuales se deben fortalecer, cuales están generando ganancias o cuales están generando pérdidas o en su defecto verificar donde se debe intervenir para lograr ser mejor en los servicios que se prestan.

Por consiguiente se encontró que la empresa no cuenta con un sistema de costos ni con un software definido para este fin, tampoco cuenta con información clara, precisa y exacta que ayude a comenzar a construir unos costos confiables.

El sistema de costos se subdivide en centros de costos que se correlacionan con las diferentes áreas y centros de atención; y éste proyecto se enfocará en la facturación y costos del programa de Promoción, Prevención y mantenimiento de la salud de las ocho sedes con las respectivas actividades que se prestan en cada una de ellas.

La ausencia de un sistema de costos en el programa de PYP, limita la toma de decisiones sobre la operatividad de cada uno de los servicios, porque no se cuenta con cifras exactas que ayuden a identificar la productividad y desempeño en las actividades que se desarrollan dentro del programa.

Es importante tener claro que la falta de costos no es solo en el programa de enfoque sino en toda la empresa en general y esto ocasiona que no haya ningún tipo de información que dimensione la magnitud a la que se enfrenta la entidad al no llevar los costos independientes de lo que se registra globalmente en contabilidad.

Objetivos

Objetivo general

Analizar el sistema de costos fundamentados en unidad estratégica de negocios combinada con actividad basada en costos (ABC), para implementarlo en el programa de promoción, prevención y mantenimiento de salud de la Empresa Social del Estado ESE Bellosalud de municipio de Bello-Antioquia.

Objetivos específicos

- Detectar las dificultades del sistema de costeo de la ESE Bellosalud.
- Identificar las cuentas contables de gastos y costos de la contabilidad para distribuirlos en los centros de costos bajo el sistema de costeo ABC.
- Proponer las medidas que la entidad ESE Bellosalud debería tomar ante la implementación del sistema de costos ABC para la operación del servicio.

Justificación

En Colombia en la Ley 100 de 1993, específicamente el párrafo del artículo 185, menciona claramente que toda institución prestadora del servicio de salud deberá contar con un sistema contable que permita registrar los costos de los servicios ofrecidos, así mismo en el artículo 225 refiere que la información de costos debe realizarse de manera independiente considerando que exista una separación entre los ingresos, los costos y los gastos (Ley 100 de 1993, 1993).

El modelo de Empresas Sociales del Estado fue creado con el fin de que estas fueran auto sostenible financieramente y gozaran de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, además se les dio la categoría especial de entidad pública descentralizada, lo que obliga a que estas deban gestionar sus propios recursos financieros, físicos y humanos; estos recursos se reconocen por medio de la facturación de sus servicios tradicionales o habilitados (autorizados) por las Secretarías Seccionales de Salud de cada departamento o municipio, además de celebrar convenios o recursos recibidos en administración con diferentes entes públicos o privados que ofrezcan servicios de salud.

Igualmente, por el hecho de ser entidades públicas, deben programar sus ingresos y gastos anuales bajo un presupuesto propio y este a su vez siguiendo los lineamientos de la Ley Orgánica de Presupuesto Público, bajo los principios presupuestales como la planificación, anualidad,

universalidad, unidad de caja, programación integral, especialización, inembargabilidad, coherencia macroeconómica y homeóstasis (Ministerio de Salud Pública, 2012).

La Empresa Social del Estado Bellosalud es una Institución de primer nivel de atención que presta servicios de urgencias, hospitalización, consulta externa, promoción, prevención y mantenimiento de la salud, odontología, laboratorio, servicio farmacéutico, transporte asistencial básico, entre otros y todas las actividades o procesos no cuenta con herramienta de costos como base para la planificación de su presupuesto anual de ingresos y gastos, que armonice con el plan operativo anual de inversiones y al programa anual de adquisiciones, además que permita medir y analizar la producción e ingresos desde el contexto gerencial, hacer más eficiente los procesos de planeación del presupuesto, aportando a la optimización de los recursos y la toma de decisiones administrativas con miras a programas de inversión para el mejoramiento del servicio (Múñoz Montes, 2020).

Esto quiere decir que se necesita un sistema de costos calculado, que permita identificar cuáles son los componentes que pueden ser administrados de manera más efectiva, sin pérdida de la calidad y que contribuya a la toma de decisiones estratégicas.

El desarrollo de esta investigación permitirá identificar que cuesta a la institución el centro de costos (promoción, prevención y mantenimiento de la salud) y por ende determinar cuáles de las actividades son viables, si generan rentabilidad o por el contrario están presentando pérdidas, también se visualizarán los costos que genera la sostenibilidad de las actividades obligatorias del estado que están a cargo de las IPS públicas.

Al contar con un sistema de costos definido y adecuado permitirá priorizar y realizar una asignación más exacta y equitativa de los recursos; lo cual, se reflejaría en la maximización de beneficios económicos; además, del aporte en conocimiento para la gerencia y su grupo

colaboradores, se tomaran buenas decisiones, la información será efectiva, eficiente y se lograr la sostenibilidad financiera de la ESE.

Aspectos Metodológicos

El presente proyecto de grado analizó un sistema de costos fundamentados en unidad estratégica de negocios combinada con actividad basada en costos (ABC), para la implementación de éste en el programa de promoción, prevención y mantenimiento de la salud, y se identificó y analizó de manera cuantitativa los porcentajes con mayor incidencia que dieron variación a los costos de las actividades del programa antes mencionado (Gerencie, 2020).

Se generó un comparativo entre datos iniciales y los datos arrojados con la matriz de costeo ABC para la entrega de resultados.

En la metodología se implementaron los siguientes pasos:

- En primer lugar se solicitó a la gerencia de la Empresa Social del Estado Bellosalud, permiso oficioso para la recolección de la información que se está llevando actualmente con los registros contables, en lo que tiene que ver con los recursos definidos como los costos y gastos asistenciales (actividades misionales), los cuales se usaron como base para el análisis con los resultados.
- Con la unidad estratégica de negocios combinada con actividad basada en costos (ABC), se definió la estructura del centro de costos para las actividades de promoción, prevención y mantenimiento de la salud, la cual se especificó de acuerdo a los servicios habilitados que tiene la entidad; se consolidó información: mano de obra, suministros y los gastos generales.
- Se hizo la distribución de cada uno de los elementos anteriores en los diferentes centros de costos, a través de unos inductores que se construyen de acuerdo al tipo de gasto; por ejemplo, el inductor para la distribución del aseo son los metros cuadrados de las instalaciones, el inductor para servicios públicos son los números de tomas, lámparas o *switch* que se están

utilizando, esta distribución se hace entre las áreas administrativas y asistenciales, quedando así inmersos los costos directos e indirectos.

- Teniendo el centro de costos total, la producción que se genere en cada uno de ellos será la herramienta para la toma de decisiones. Información que finalmente se analiza con los indicadores propuestos.
- Se dio a conocer a los encargados del área y al equipo gerencial de forma porcentual y en gráficos con el objetivo de tener comprensión visual y la toma de decisiones para la adquisición del software de costos.
- Por último se dieron las recomendaciones con base a los resultados recogidos en el presente proyecto.

Marco conceptual y teórico

El régimen de la Empresa Social del Estado Bellosalud, se encuentra autorizado en el capítulo III de la Ley 100 de 1993, reglamentada mediante el Decreto Nacional 1876 de 1994, decreto 1876 de 1994, decreto 1919 de 2002, decreto 1876 de 1994, decreto 1621 de 1995, decreto 2993 de 2011, y sus modificaciones contenidas en la leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011, en los cuales se establece que las Empresas Sociales del Estado constituyen una categoría especial de entidad pública, descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas y reorganizadas por ley o por las asambleas o concejos.

Las Empresas Sociales del Estado son una entidad de prestación de servicios de salud, conformada por varias IPS (institución prestadora de servicios, llamadas también hospitales). Se conformaron en los municipios y departamentos de acuerdo a su ubicación geográfica, teniendo en cuenta la población aledaña a cada centro de atención, por ello la ESE Bellosalud, cuenta con ocho sedes en el municipio de Bello Antioquia, que son: sede Rosalpi, Zamora, Paris, Fontidueño, Playa Rica, Maruchenga, Mirador y San Félix, con una población en el área de influencia de la ESE Bellosalud; la cual presta servicios de salud ambulatorios, hospitalarios y

extramurales de primer y segundo nivel de atención, incluyendo los servicios de promoción, prevención y mantenimiento de la salud, los cuales están contemplados en la Ley 100 de 1993; con lineamientos técnicos y operativo de las RIAS (resolución 3202 de 2016), en la cual estos procedimientos fueron divididos en intervenciones colectivas, intervenciones poblacionales e intervenciones individuales (Ministerio de Salud de Colombia, 2020). La resolución No. 3280 de 2018 mediante la cual se adoptan los lineamientos técnico y operativos de la ruta integral para la promoción, prevención y mantenimiento de la salud (Resolución 3280 de 2020, 2020).

Como el proyecto se enfoca en los servicios de promoción, prevención y mantenimiento de la salud, éstos servicios corresponden a Vacunación (PAI), Salud Oral, Planificación Familia, Atención de parto, Atención Prenatal, atención recién nacido, Crecimiento y Desarrollo, Alteraciones del joven, Alteraciones del adulto, laboratorios, ecografías obstétricas, citología vaginal, Riesgos generales, detección cáncer de seno, Agudeza visual, servicios que se encuentran contratados con el régimen subsidiado y contributivo. Teniendo en cuenta, que son servicios de gran importancia, se hace necesario contar con un sistema de costos que apoye a la gerencia en las decisiones de los resultados que éstos generen, por tanto, para entender el proceso y lo fundamentales que son los costos en cada área de la empresa, se debe conocer su trazabilidad en el tiempo.

Es importante mencionar que en la historia de la evolución de los costos, se encuentra que “hacia 1953 el norteamericano Ananías Charles Littleton en vista del crecimiento de los activos fijos definía la necesidad de amortizarlos a través de tasas de consumo a los productos fabricados como costos indirectos; en 1955, surge el concepto de contraloría como medio de control de las actividades de producción y finanzas de las organizaciones; y después el concepto de contabilidad administrativa pasa a ser una herramienta del análisis de los costos de fabricación y un instrumento básico para el proceso de la toma de decisiones; en 1980, las empresas industriales consideraban que sus procedimientos de acumulación de costos constituían secretos industriales, puesto que el sistema de información financiera no incluía las bases de datos y

archivos de la contabilidad de costos; en 1981 el norteamericano H. T. Johnson resaltó la importancia de la contabilidad de costos y de los sistemas de costos, al hacerlos ver como una herramienta clave para brindar información a la gerencia en la toma de decisiones sobre todo para la fijación de precios en mercados competitivos” (Reyes Abraham, Torres Nava, & Vargas Lara, 2019).

En la actualidad, la ESE Bellosalud está dando cumplimiento con el sistema de costos basados en los conceptos contables, teniendo un primer referente la Ley 10 del 90, por medio del cual se reorganiza el sistema nacional de salud, resaltando el siguiente aparte del artículo 8, “...b) *Normas administrativas: las Relativas a asignación y gestión de los recursos humanos, materiales, tecnológicos y financieros. Con base en las normas técnicas y administrativas se regularán regímenes tales como información, planeación, presupuestación, personal, inversiones, desarrollo tecnológico, suministros, financiación, tarifas, contabilidad de costos, control de gestión, participación de la comunidad, y referencia y contra referencia*”. La ley 100 de 1993 exige a las entidades registrar los costos en el sistema contable, y en el parágrafo del artículo 185, reza...”toda institución prestadora de servicios de salud contará con un sistema contable que permita registrar los costos de los servicios ofrecidos”. Por ello la institución tiene su sistema de costos incluido y manejado directamente desde la contabilidad, es costeado y distribuido de acuerdo a la situación misional.

A lo largo de la evolución de los sistemas contables, estadísticos e informáticos ha venido también evolucionando la actualmente denominada contabilidad de costos, naciendo con esta diferentes técnicas que pueden ser acogidas y/o adaptadas por la persona jurídica de acuerdo a sus necesidades, las cuales logran encaminar a la disminución de las carencias de información ya sea histórica o proyectada que sirva para la toma de decisiones en la construcción, elaboración y ejecución del presupuesto para empresas sociales del estado, ya que los ingresos dependen en un alto porcentaje de la venta de servicios, con ingresos adicionales por convenios interadministrativos con diferentes entidades del orden municipal, departamental y nacional; de

igual manera, se tienen unos costos fijos que es necesario presupuestar, así como recursos que por normatividad se deben asignar como es el caso del 5% del presupuesto anual, utilizado para mantenimiento de la institución (Díaz Barreto, Díaz Guevara, & Cárdenas Mora, 2016).

Los costos pueden definirse como una de las ramas que se derivan del estudio de las finanzas y distribución de recursos en la operación de un ente económico, con lo que se puede lograr la optimización del capital y maximización de las utilidades o retorno de las inversiones y para la institución es necesario aplicar conceptos propios de los procesos del centro de costo de promoción, prevención y mantenimiento de la salud, el cual maneja 53 actividades distribuidas en las ocho sedes, que permita elaborar un sistema totalmente aplicado a la institución, que garantice una mayor utilidad para la toma de decisiones de la gerencia y que brinde beneficios reales a la población atendida, teniendo en cuenta las necesidades de cada ciudadano y los recursos de la empresa (Torres Bardales & Lam Wong, 2012).

Es así que a mediados de la década de los 80's, aparece Costo ABC, Costos "Basados en Actividades", sus promotores son Cooper Robin y Kaplan Robert. Este modelo permite tener una mayor exactitud en la asignación de los costos de las empresas y la visión de ella por actividad.

La unidad estratégica de negocios combinada con actividad basada en costos (ABC), se plantea como modelo de gestión y desarrollo. Así mismo, es un sistema que realiza la distribución de los costos y gastos administrativos por las áreas de producción que conforman la entidad, en el caso de la ESE por las áreas de prestación de servicios de las áreas operativas o asistenciales. Una vez se desarrolle el sistema permitirá la disminución de los costos, la transparencia en el uso de los recursos y la toma de decisiones bien fundamentadas, ya que la metodología describe al detalle las actividades con el fin de minimizar procesos innecesarios y llevar a cabo el estudio constante de cualquier proceso (Toro López, 2010).

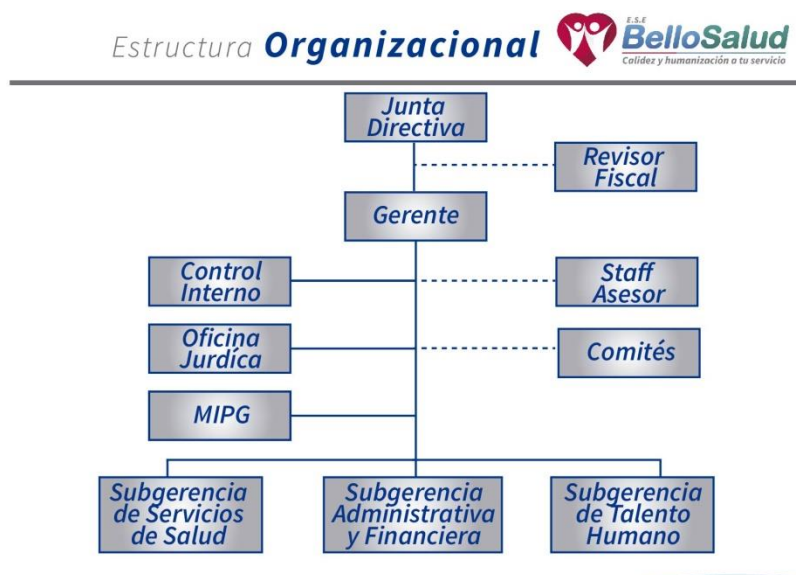
Los cambios que vamos a visualizar una vez se tengan los resultados, es en la actitud y el compromiso que deben tomar los funcionarios responsables de éstas áreas, toda vez, que la institución deberá concientizarlos de la importancia de realizar un trabajo óptimo, eficaz y eficiente ya que de estos resultados depende la parte financiera de la ESE, el manejo adecuado de los suministros, el cumplimiento de las metas establecidas en cada una de las actividades contratadas, el goce de una buena salud y la satisfacción de nuestros clientes (pacientes).

Descripción de la Empresa

Empresa Social del Estado, habilitada para prestar servicios de salud de baja complejidad en ochos (8) sedes ubicadas en el municipio de Bello Antioquia.

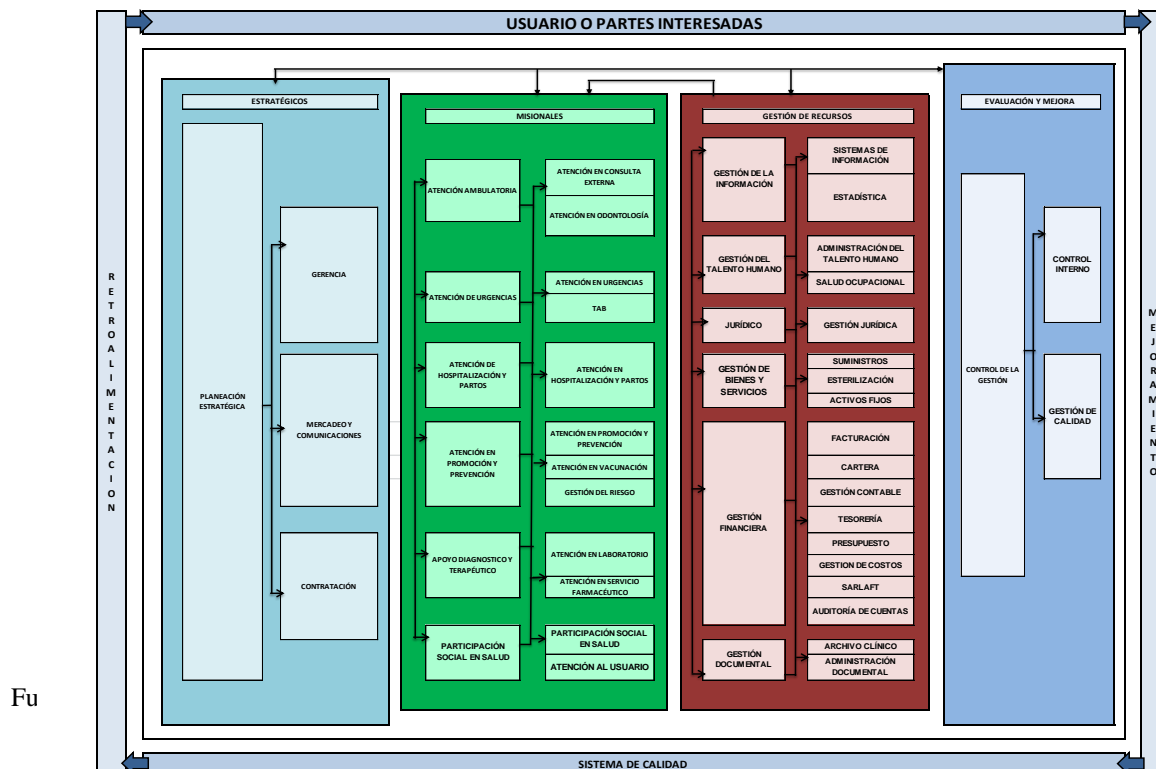
Estructura organizacional

Figura 1. Estructura organizacional.



Fuente: Plan de desarrollo 2020-2024 ESE Bellosalud

Mapa de procesos



Misión

Somos la Empresa Social del Estado Bellosalud que presta servicios de salud con altos estándares de calidad en un ambiente seguro para el usuario y su familia, por medio de un direccionamiento estratégico, con énfasis en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, procurando el desarrollo integral de nuestro talento humano y el espíritu docente.

Visión

La Empresa Social del Estado Bellosalud para el año 2030 será una empresa líder en la prestación de servicios de salud de baja complejidad en el municipio de Bello y su área cercana, reconocida por el servicio humanizado y seguro para los usuarios y sus familias aportando al bienestar de la población Bellanita.

Valores

Respeto: Empatía, amabilidad, cortesía y calidez en el trato con el otro. Cumplir con las responsabilidades, resultados y logros propuestos para el beneficio de los demás.

Servicio: Actitud y aptitud para dar y recibir. Diferenciación. Disfrutar del hacer. Percibir la satisfacción del cliente.

Compromiso: Ser fiel a sus convicciones y efectivo en el cumplimiento de las obligaciones contraídas. Buena disposición para asumir como propios los objetivos estratégicos de la Institución, buscando el fortalecimiento financiero.

Responsabilidad social: Búsqueda permanente del bienestar social a través de la solidaridad, la equidad y la justicia. La responsabilidad social nos motiva a participar en actividades que buscan el desarrollo social y del ambiente con el fiel propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida.

Principios corporativos

- **Equidad:** Atendiendo a las personas y grupos de población expuestos a mayores riesgos para su salud, con el fin de brindarles aquella protección especial que esté a nuestro alcance.
- **Calidad:** Propiciamos y construimos la calidad con nuestra actitud conocimiento, capacidad, patrones y destrezas para aportar diaria y permanentemente al salud, garantizando la excelencia y la satisfacción de necesidades y expectativas de usuarios y clientes.
- **Solidaridad:** Ampliando la cobertura con servicios de salud, a las personas de nuestra área de influencia con mayores limitaciones de acceso, siempre y cuando las condiciones lo permitan.
- **Universalidad:** Atendiendo a todas las personas que soliciten nuestro servicio sin ninguna discriminación y en todas las etapas de la vida, de conformidad con las disposiciones legales que organizan la atención en el país y los recursos disponibles.
- **Transparencia:** Asumiendo el cumplimiento de la plataforma estratégica de la ESE. Bellosalud y ejecutando las acciones estratégicas, administrativas, financieras y las asistenciales o misionales de manera diamantina, cristalina, diáfana y/o transparente, para manejar de manera racional los recursos disponibles en desarrollo de la gestión pública, la

presentación de la rendición de cuentas claras y responder a expectativas de los usuarios y población en general.

- **Eficiencia:** Programando la aplicación del talento humano, los recursos administrativos, tecnológicos y financieros disponibles, con criterio de austeridad en el gasto y rentabilidad social y económica.
- **Integridad:** Brindando atención continua y oportuna a las familias y a las personas, en su contexto social, con servicios de óptima calidad, humana y técnica en el marco de servicios que constituyen nuestro portafolio.
- **Eficacia:** Garantizando la solución eficaz y efectiva de aquellos problemas de salud de los usuarios que correspondan a sus necesidades y expectativas y que estén bajo la responsabilidad de la E.S.E. Bellosalud.
- **Pertinencia:** Propiciando la atención y la prestación de los servicios de salud de manera adecuada a la naturaleza técnica y científica que se requiera de acuerdo con los diagnósticos y los pronósticos que en virtud de la demanda de los usuarios, se requiera brindar para alcanzar y dar respuesta oportuna a la satisfacción de los requerimientos de los usuarios.
- **Respeto a la dignidad humana:** Garantizando, hasta donde esté al alcance de la ESE. Bellosalud, los derechos universales e irrenunciables de la persona y de la comunidad para mejorar la calidad de vida y el desarrollo individual y social de conformidad con la dignidad que debe reconocerse a todo ser humano.

Políticas

Política ética:

El comportamiento de cada uno de los servidores de la entidad, debe estar siempre enmarcado en el principio del interés general, como la posibilidad de alcanzar una verdadera ética de la responsabilidad por el ejercicio de lo público, conductas que sean legitimadas e identificadas por su eficiencia y transparencia con los ciudadanos que concurren a su servicio. A continuación se presentan los lineamientos deseables en el comportamiento de cada uno así:

- **Política ética de directivos:**

Los directivos de la ESE Bellosalud, buscan promover una cultura ética y por ello adoptan las siguientes políticas:

- ✓ Fluidez en las comunicaciones.
- ✓ Aplicar estrategias para el fortalecimiento de los valores, los derechos, los deberes y las conductas éticas.
- ✓ Promover en los usuarios internos y externos, un trato justo, respetuoso y digno, sin discriminación alguna.
- ✓ Impulsar mecanismos de evaluación, control de gestión y rendición de cuentas sobre programas y proyectos.

- **Política ética de los servidores públicos:**

Dando cuenta de la importancia de cada uno de los servidores públicos en el desarrollo de la gestión pública, La ESE Bellosalud, se compromete a cumplir las siguientes políticas:

- ✓ Garantizar a los servidores Públicos el acceso por méritos a concurso de ascensos, nombramientos, comisiones y procesos de capacitación, en condiciones de igualdad y teniendo en cuenta las necesidades de la ESE. Los Funcionarios Públicos de la ESE Bellosalud asumen los siguientes compromisos:
- ✓ Desempeñar sus funciones con transparencia, compromiso, honestidad, oportunidad y lealtad para hacer del Hospital, una Entidad que responda de manera efectiva a la misión y objetivos institucionales.
- ✓ Desarrollar con efectividad, equidad y solidaridad la prestación de los servicios a los usuarios, garantizando un trato humanizado, sin ninguna discriminación o trato privilegiado caracterizado por intereses determinados, de manera que redunde en el desarrollo integral de la población de la comunidad de Bellanita.

- **Política ética con la comunidad:**

Asumiendo la comunidad como la razón y objetivo de la función pública de la ESE Bellosalud, se consolidarán las siguientes políticas:

- ✓ Responder a las distintas demandas sociales de los usuarios con equidad e inclusión.

- ✓ Suministrar a la Comunidad información veraz y oportuna.
- ✓ Desarrollar mecanismos y canales de comunicación que den cuenta a la comunidad, sobre los programas y proyectos que adelanta la Gerencia de la ESE Bellosalud.
- ✓ Fortalecer las relaciones de los funcionarios públicos de la ESE Bellosalud con la comunidad (clientes internos y externos) de manera respetuosa y cordial.

- **Política ética con contratista y proveedores:**

Buscando una relación armoniosa con contratistas y proveedores basada en los valores institucionales, La Gerencia del Bellosalud Bello, se compromete a:

- ✓ Divulgar ampliamente y por medios efectivos el proceso de contratación y sus resultados, a todos los funcionarios públicos, contratistas, proveedores y comunidad en general, generando confianza en los procesos de la Gerencia y en sus servidores.
- ✓ Realizar procesos transparentes de contratación con la selección de proponentes de forma imparcial, destinando la inversión pública hacia la búsqueda del bien común.
- ✓ Aplicar permanentemente mecanismos para prevenir sobornos, prácticas desleales, actos ilícitos y suministro información privilegiada, de modo que se garantice la sana competencia.

- **Política ética con otras instituciones:**

Para considerar y ampliar los resultados que se derivan de la función pública la gerencia de la ESE Bellosalud, fortalece el trabajo en red con el municipio y con otras instituciones mediante los siguientes compromisos:

- ✓ Fomentar la colaboración con otras entidades, respetando su integridad e independencia, estableciendo convenios, alianzas y trabajos coordinados dentro de políticas comunes.
- ✓ Crear espacios de diálogo para poner en conocimiento de las demás instituciones los planes, programas y proyectos desarrollados e implementados en la ESE, de manera que se consolide un trabajo en red, que optimice los recursos y tiempos empleados.

- **Política ética con el medio ambiente:**

En la búsqueda de alcanzar un desarrollo armonioso y sostenible con el medio ambiente, la Gerencia de la ESE Bellosalud, promueve los siguientes compromisos:

- ✓ Asumir con respeto y responsabilidad la protección y conservación del medio ambiente, utilizando dentro de la ESE, prácticas ecológicas en el manejo de los recursos físicos y separación de residuos.
- ✓ Realizar permanentemente acciones orientadas a la sensibilización, tanto de servidores públicos como de la comunidad educándolos sobre la necesidad e importancia de proteger el medio ambiente.
- ✓ Apoyar proyectos que refuercen y promuevan actividades productivas responsables con la cultura ambiental.
- ✓ Minimizar los costos ambientales y garantizar la sostenibilidad de las futuras generaciones, articulando con las autoridades y entidades ambientales, la divulgación y consecuente cumplimiento de la normatividad en materia de protección ambiental.

- **Política de priorización:**

La política de priorización en la atención y prestación de servicios de salud busca agilizar procesos y dar privilegios a los usuarios que por su condición así lo requieren.

Se considera población priorizada a: Personas que vienen de veredas, Mayores 62 años, Maternas, Menores de 1 año, personas con discapacidad, condición clínica expresada por el usuario, usuario susceptible de aislamiento.

- **Política de calidad:**

Trabajaremos para ofrecer servicios de salud basados en el respeto por el ser humano, buscando satisfacer las necesidades de nuestros pacientes y sus familias, basados en un mejoramiento continuo.

- **Política de seguridad clínica:**

Garantizar la gestión en los procesos asistenciales, orientada a favorecer la cultura de la seguridad clínica y del reporte, la adherencia a los procesos, protocolos y guías de manejo, basados en evidencia clínica con miras a obtener el mejoramiento que evite la recurrencia del error, prevenga y minimice todo riesgo de salud en el usuario.

Portafolio de servicios de la ESE Bellosalud

Figura 2. Portafolio de servicios de la ESE Bellosalud.

AREA	SERVICIOS	ROSALPI	SAN FELIX	PARIS	ZAMORA	FONTIDUENO	PLAYA RICA	MIRADOR	MARUCHENGA
CONSULTA EXTERNA	Medicina General	X	X	X	X	X	X	X	X
	Odontología General	X	X		X	X	X	X	X
APOYO DIAGNOSTICO	Toma de muestras de laboratorio	X		X	X	X	X	X	X
	Toma e interpretación de Rayos X Odontológicos		X		X	X	X	X	X
HOSPITALIZACION	Atención adulto	X							
	Atención General	X							
	Pediatría	X							
	Obstetricia	X							
URGENCIA	Atención las 24 horas (cierres temporal por medidas sanitarias)	X							
TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	Atención las 24 horas (cierres temporal por medidas sanitarias)	X							
PROMOCION Y PREVENCIÓN	Vacunación	X		X	X	X	X	X	X
	Crecimiento y Desarrollo		X	X	X	X	X	X	X
	Atención al Joven		X	X	X	X	X	X	X
	Control Prenatal		X	X	X	X	X	X	X
	Atención al Adulto Mayor		X	X	X	X	X	X	X
	Detección temprana de Cáncer de seno		X	X	X	X	X	X	X
	Detección temprana de Cáncer de cérvix		X	X	X	X	X	X	X
	Citologías		X	X	X	X	X	X	X
	Planificación Familiar		X	X	X	X	X	X	X
	Detección de alteraciones visuales		X	X	X	X	X	X	X
	Atención preventiva de salud bucal	X	X		X	X	X	X	X
	Atención de parto y recién nacido	X							
	Programa de Tuberculosis		X	X	X	X	X	X	X
OTROS PROGRAMAS	Programa de Enfermedades de Transmisión Sexual		X	X	X	X	X	X	X
	Programa de Riesgo Cardiovascular		X	X	X	X	X	X	X
SERVICIO FARMACÉUTICO	Entrega de medicamentos	X		X	X				

Fuente: Información tomada del Plan de Desarrollo 2020-2024.

Caracterización de la ESE Bellosalud

Zonas Geográficas

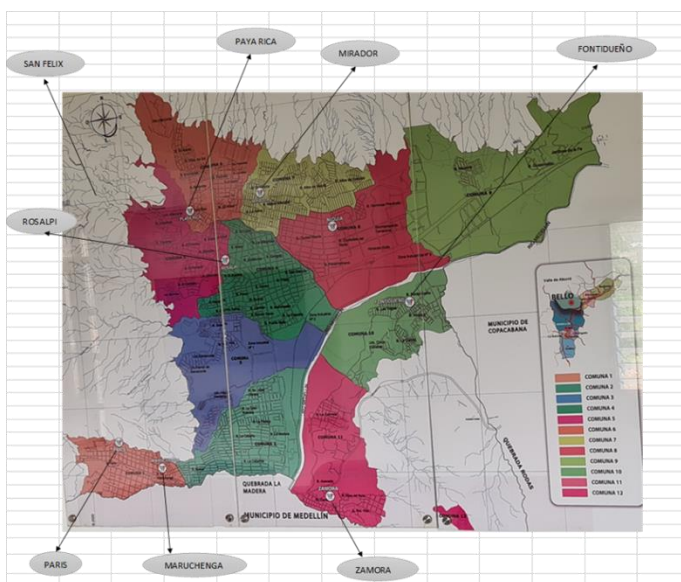
El municipio de Bello Antioquia, tiene una población de 522.264 y está dividido en 12 comunas; 11 comunas en su parte urbana y la comuna 12 corresponden al corregimiento de San Félix en la zona rural del municipio. La Empresa Social del Estado Bellosalud quien hace parte

de este municipio, presta sus servicios en ocho (8) sedes, las cuales se encuentran ubicadas en las siguientes comunas:

- Comuna 1: Sede París y Maruchenga.
- Comuna 4: Rosalpi.
- Comuna 6: Playa Rica.
- Comuna 7: El Mirador.
- Comuna 10: Fontidueño.
- Comuna 11: Zamora.
- Comuna 12: Corregimiento San Félix.

La mayor población cuantificada y atendida por la ESE Bellosalud, corresponde a la contratación con Saviasalud, que tiene 81.401 afiliados, de los cuales 91.5% pertenece al régimen subsidiado, el 8.5% al contributivo, a la población pobre no afiliada (PPNA), a la población con otros régimen de afiliación y población flotante.

Figura 3. Distribución geográfica de las comunas en el municipio de Bello.



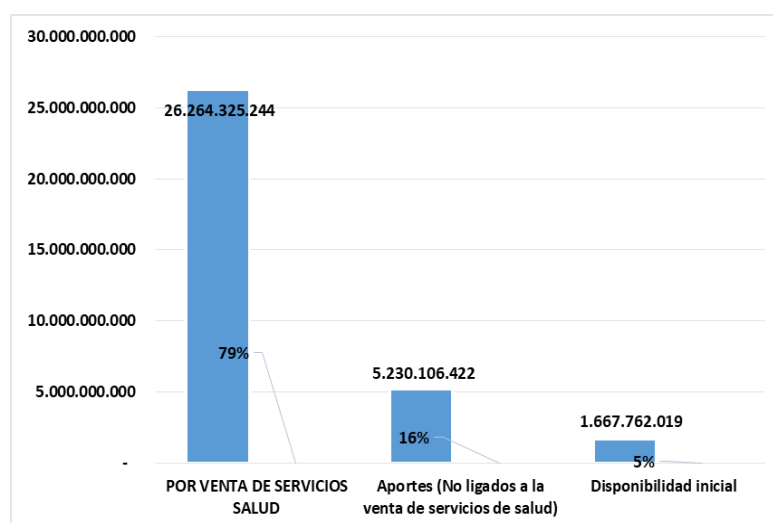
Fuente: Información tomada de la oficina de la gerencia (foto).

Sectores y Empresa a quien se les Prestan los Servicios

La ESE Bellosalud presta sus servicios de salud a las Empresas Promotoras de Salud del régimen subsidiado y régimen contributivo, a la población flotante que solicita los servicios de urgencias, a los Seguros Obligatorios de Accidentes de Tránsito (SOAT); a las Administradora de riesgos laborales, al régimen especial, planes de salud, particulares, a la Población pobre no afiliada (PPNA) y Salud Pública contratada con el municipio de Bello Antioquia, así mismo, genera otros recursos por otros aportes no ligados a venta de servicios.

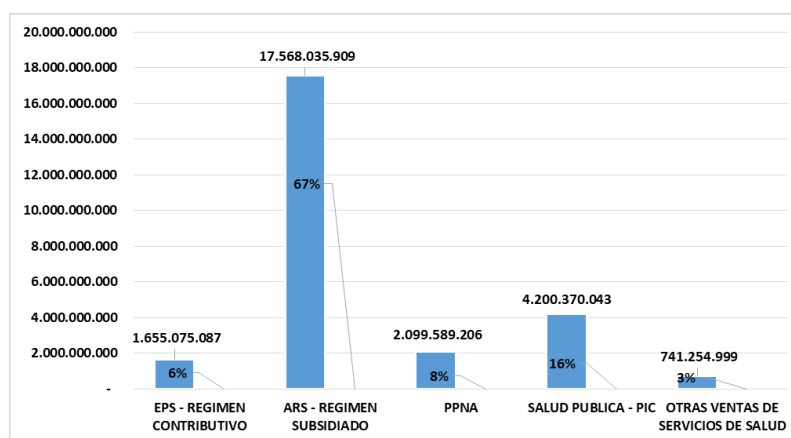
La facturación registrada a 31 de diciembre de 2019 fue de \$33.162.193.685, de acuerdo a la siguiente distribución:

Figura 4. Facturación enero a diciembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 5. Ventas de servicios de salud enero a diciembre de 2019.



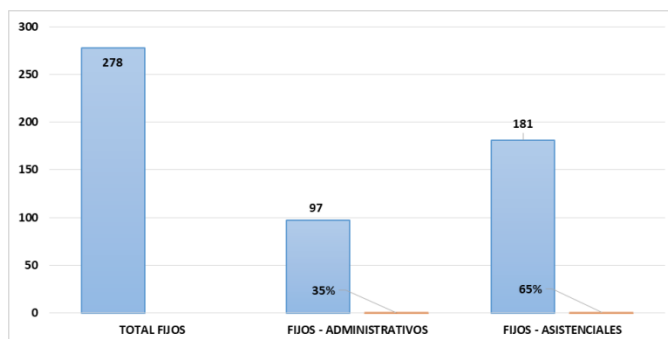
Fuente: Elaboración propia.

Como se refleja en la gráfica el mayor porcentaje de facturación corresponde a la venta de servicios de salud al régimen subsidiado, con un 67%.

Tamaño

El año 2019 fue un año de muchos movimientos en el área de Talento Humano de la ESE Bellosalud, de ahí que ingresaron 82 funcionarios de todas partes del país como resultado del concurso de méritos Convocatoria 426 de la CNSC- Empresas Sociales del Estado – E.S.E. a cubrir cargos en el área administrativa y asistencial, adicionalmente se realizaron 9 nombramientos más de cargos que estaban vacantes y cargos creados en la misma vigencia, es así que termina con una plata de cargos fijos de 278 funcionarios y 143 por contrato y representados en gráficas nos arroja los siguientes resultados:

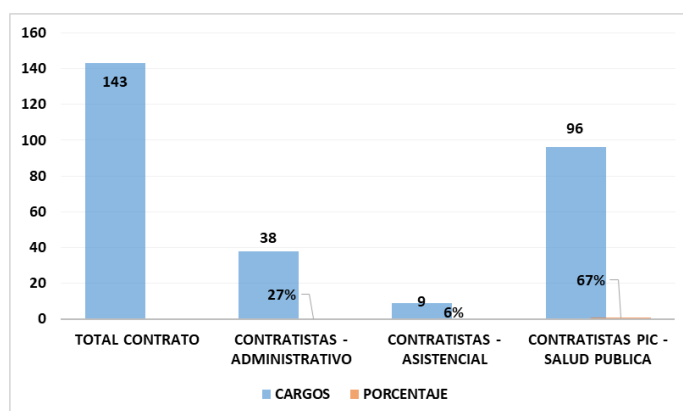
Figura 6. Planta de cargos a 31 de diciembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

La gráfica nos muestra que de los 278 funcionarios fijos, el 65% corresponde a los empleados del área asistencial y un 35% al área administrativa.

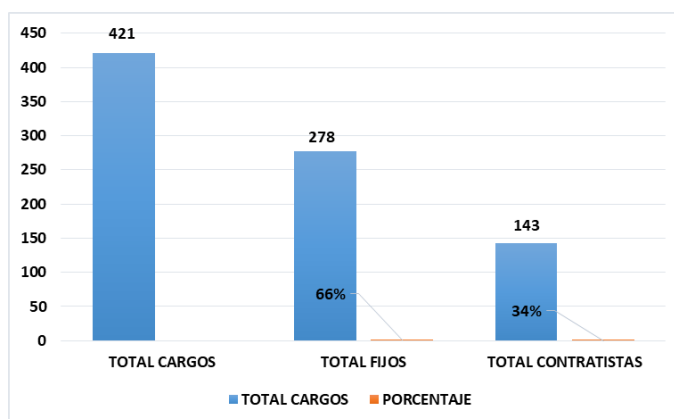
Figura 7. Contratistas a 31 de diciembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

La gráfica nos muestra que de los 143 contratistas, el 67% corresponde a contratistas para cumplir con actividades de salud pública, el 27% para actividades administrativas y un 6% para funciones en el área asistencial.

Figura 8. Total cargos a 31 de diciembre de 2019.



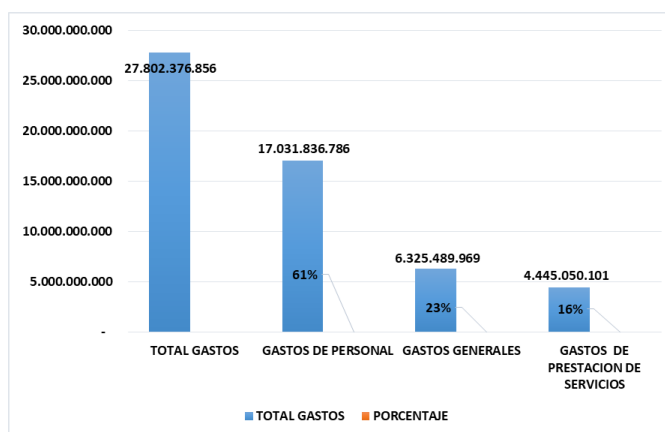
Fuente: Elaboración propia.

El número de empleados, considerando el total de ESE, asciende a 421, de éstos 278 son empleados fijos, mientras que 143 son por contrato. Estos datos indican que el nivel de empleo fijo es relativamente alto con un 66%, mientras que los contratistas representan solo un 34% sobre el empleo total.

Ejecución de recursos.

Los gastos de la ESE Bellosalud van dirigidos a gastos de personal, gastos generales y gastos de prestación del servicio (insumos hospitalarios) y para la vigencia 2019 el valor de gastos fue de \$27.802.376.856, distribuidos así:

Figura 9. Ejecución de gastos a 31 de diciembre de 2019



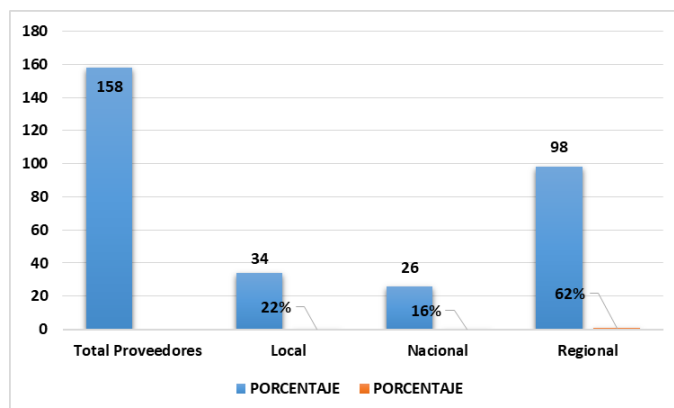
Fuente: Elaboración propia.

Datos tomados de la ejecución de gastos de la entidad, de enero a diciembre de 2019, con un 61% en gastos de personal, un 23% en gastos generales y un 16% en gastos de prestación del servicio (insumos hospitalarios).

El modelo de contratación de la ESE Bellosalud es un régimen exceptuado, por ser una entidad de prestación de servicios de salud y todo lo referente a esta es urgente; sin embargo la contratación se rige bajo la Ley 80 de 1993 (Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), el estatuto de contratación y el manual de procesos y procedimiento de la empresa.

Para generar el destino de los recursos y el cálculo de la clase de mercado (local, regional y nacional) se tomó la información de los registros presupuestales 2019 y los datos de los terceros para el registro del domicilio, el cual arrojó un total de 158 proveedores, así:

Figura 10. Proveedores en 2019.



Fuente: Elaboración propia.

El perfil dominante de los 158 proveedores, es el regional que pertenece al municipio de Bello con un 62%, seguido del local con un 22% y por último el nacional con un 16%.

Formación en la Empresa

La Empresa Social del Estado Bellosalud en el 2019, debido al proceso de incorporación de nuevos empleados, brindó capacitación e inducción en el puesto de trabajo, en el proceso inicial del periodo de prueba como requisito obligatorio y dando cumplimiento al Decreto 1083 de 2015; así mismo, al finalizar la vigencia 2019 se hizo una asamblea con el proceso de capacitación y retroalimentación a cada uno de los sectores y actividades de la entidad.

Costos y gastos asociados a los servicios de promoción, prevención y mantenimiento de la salud de la ese bellosalud

Análisis de la información de costos y gastos

Para realizar un análisis detallado de los costos y de la situación actual de la empresa en el centro de costos de Promoción y Prevención de la Salud, fue necesario tomar la información de la estructura general de los centros de costos de la ESE Bellosalud, información que será de gran importancia para la toma de decisiones referente a estos servicios objeto de estudio. Para ello se presentará información real de costos y se analizarán los resultados de las actividades prestadas de los meses de octubre a diciembre de 2019; se describirán las falencias detectadas y se darán las recomendaciones a la gerencia de la ESE.

Estructura de costos a estudio

La siguiente estructura de costos, hará parte del organigrama de costos que será implementado en la ESE Bellosalud, una vez, la organización implemente el sistema de costos; sin embargo como se trata de un centro de costos (promoción, prevención y mantenimiento de la salud), la gráfica será así:

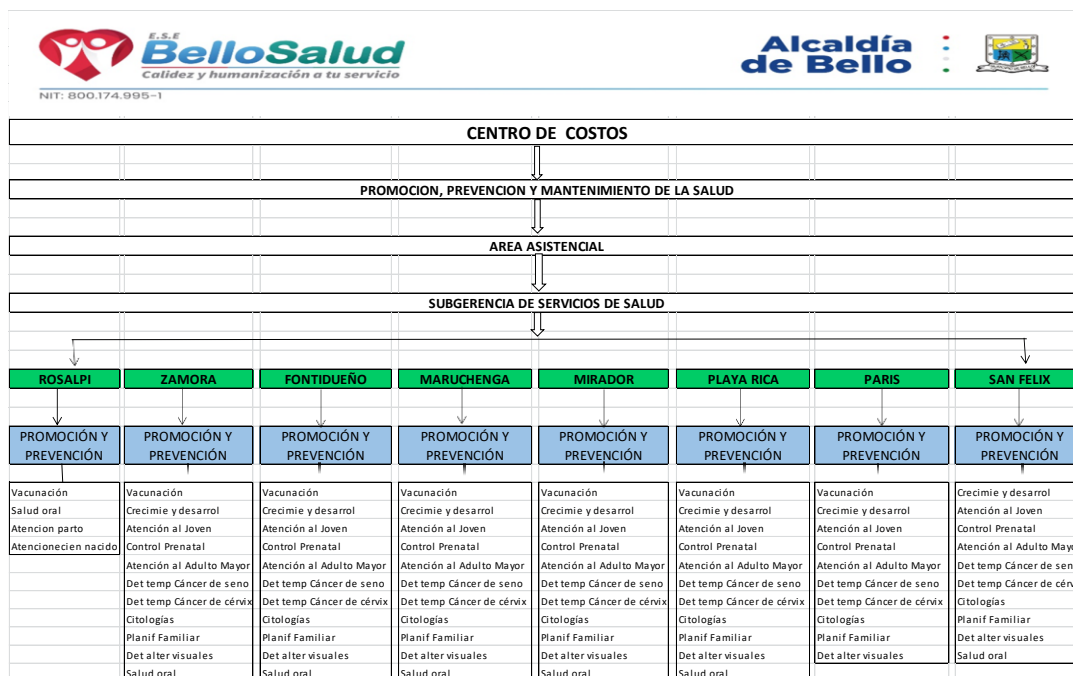
Figura 11. Estructura de costos.



Fuente: Elaboración propia.

Para que tengamos claridad de los servicios por cada sede, a continuación relacionaremos bajo la misma estructura los servicios habilitados, así:

Figura 12. Servicios habilitados.



Fuente: Elaboración propia.

Conformación de los costos

Mano de obra

Se toma la información de los cuadros de turnos del personal administrativo y asistencial para ser distribuidos de acuerdo a las horas laboradas del mes. Se solicita al área de nómina los listados con las novedades de personal del mes a costear, incluyendo el factor prestacional. También se registran los contratistas.

Gastos generales

Son los que corresponden a los registrados en la cuenta 5 y en la cuenta 7, los cuales se toman de las facturas que llegan a la oficina de contabilidad (causación) y son distribuidos en los diferentes centros de costos a través de inductores.

Suministros

Estos corresponden a las salidas de los inventarios de almacén y farmacia y se distribuyen directamente al centro de costos que corresponden.

Tabla 1. Suministros.

CONFORMACION DE LOS COSTOS		
MANO DE OBRA	GASTOS GENERALES	SUMINISTROS
SALARIOS	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES
PRESTACIONES SOCIALES	MANTENIMIENTO DE PLANTA ELÉCTRICA	ELEMENTOS DE ASEO
SEGURIDAD SOCIAL	MANTENIMIENTO DE PRADOS Y JARDINES	ELEMENTOS DE LAVANDERÍA Y CAFETERÍA
AUX. TRANSPORTE	MANTENIMIENTO EQUIPO DE CÓMPUTO	ELEMENTOS DE LENCERÍA Y ROPERÍA
HORAS EXTRAS	MANTENIMIENTO EQUIPO DE COMUNICACIONES	ELEMENTOS DE PAPELERÍA
CONTRATISTAS	MANTENIMIENTO MAQUINARIA Y EQUIPO	ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
	MANTENIMIENTO MUEBLES Y ENSERES	EQUIPOS MENORES
	MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA	GASES MEDICINALES (OXÍGENO)
	MANTENIMIENTO SOFTWARE	LIBROS, TEXTOS, ÚTILES DE ENSEÑANZA Y PUBLICACIONES
	MANTENIMIENTO VEHÍCULO	LLANTAS Y NEUMÁTICOS
	ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	LOZA Y CRISTALERÍA
	ENERGÍA	MANTENIMIENTO Y REPUESTOS
	TELÉFONO	MATERIAL DE LABORATORIO
	CELULAR	MATERIAL DE ODONTOLOGÍA
	INTERNET	MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y PRÓTESIS
	GAS PROPANO	MATERIAL IMAGENOLOGÍA
	IMPRESOS Y PUBLICACIONES	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO
	COMUNICACIONES Y TRANSPORTE	MATERIALES DE MANTENIMIENTO
	PUBLICIDAD Y PROPAGANDA	MEDICAMENTOS
	PEAJES Y PARQUEADEROS	OTROS INSUMOS Y MATERIALES
	CURSOS DE CAPACITACIÓN	REPUESTOS Y MAQUINARIA
	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	TEXTILES, VESTUARIO Y CALZADO (DOTACIÓN Y SUMINISTRO A TRABAJADORES)
	PÓLIZA DE MANEJO	VÍVERES (VÍVERES Y RANCHO)
	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL	
	SEGURO DE VEHÍCULO	
	SEGURO MULTIRRIESGO	
	SEGURO PREVIHOSPITAL	
	SOAT	
	TRANSPORTE DE VALORES	
	ARRENDAMIENTOS	
	IMPUESTO VEHÍCULO	
	IMPUESTOS Y TASAS	
	GASTOS DE ASOCIACIÓN	
	GASTOS FINANCIEROS	
	GASTOS LEGALES	
	HONORARIOS JUNTA DIRECTIVA	
	PENSION DE JUBILACION	
	COMPRAS DE SERVICIOS	
	RESIDUOS HOSPITALARIOS	
	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	
	SERVICIO DE ASEO	
	SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN	
	SERVICIO DE FOTOCOPIADORA	
	SERVICIO DE LABORATORIO EXTERNO	
	SERVICIO DE LAVANDERÍA	
	SERVICIO DE MENSAJERÍA Y/O CORREO	
	SERVICIO DE PARABÓLICA	
	SERVICIO DE TRANSPORTE	
	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	
	SERVICIO LECTURA DE DOSÍMETROS	
	SERVICIOS PRESTADOS OTRAS IPS	
	DEPRECIACIÓN EDIFICIO	
	DEPRECIACIÓN EQUIPO DE COMEDOR	
	DEPRECIACIÓN EQUIPO DE COMUNICACIÓN Y CÓMPUTO	
	DEPRECIACIÓN EQUIPO DE TRANSPORTE	
	DEPRECIACIÓN MAQUINARIA Y EQUIPO	
	DEPRECIACIÓN MUEBLES Y ENSERES	
	DEPRECIACIÓN PLANTAS, DUCTOS Y TÚNELES	
	DEPRECIACIÓN REDES, LÍNEAS Y CABLES	
	DEPRECIACIÓN EQUIPO MÉDICO CIENTÍFICO	
	AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES	
	LITIGIOS Y DEMANDAS	
	PROVISIONES	
	OTROS GASTOS GENERALES	

Fuente: Elaboración propia.

Una vez obtenida la información de los costos, esta se deben distribuir en lo siguiente:

En los costos directos: Son los costos registrados en las áreas a cargo de la Subgerencia de Servicios de Salud en cada una de las sedes y en cada uno de los servicios prestados, aquí se puede identificar por separado el servicio objeto de este estudio que es Promoción y prevención, aunque se pudo evidenciar que dos servicios están facturados por fuera del centro de costo de promoción y prevención.

En los costos indirectos: Los cuales corresponden a los costos de las áreas que conforman la Gerencia y a la Subgerencia Administrativa y Financiera y este resultado deben ser distribuidos y sumados a cada uno de los servicios prestados en cada una de las ocho sedes.

Para finalizar y hacer los análisis respectivos se debe obtener la facturación, la cual es generada por el área de Producción de la ESE Bellosalud.

Los servicios de promoción y prevención son servicios que hacen parte del portafolio de servicios y como se plasma en la misión de la ESE Bellosalud, la cual reza...”con énfasis en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad...”, de ahí, la gran importancia de valorar el trabajo hacia estos servicios, verificar el costo real para la prestación de los mismos y visualizar los resultados con lo facturado.

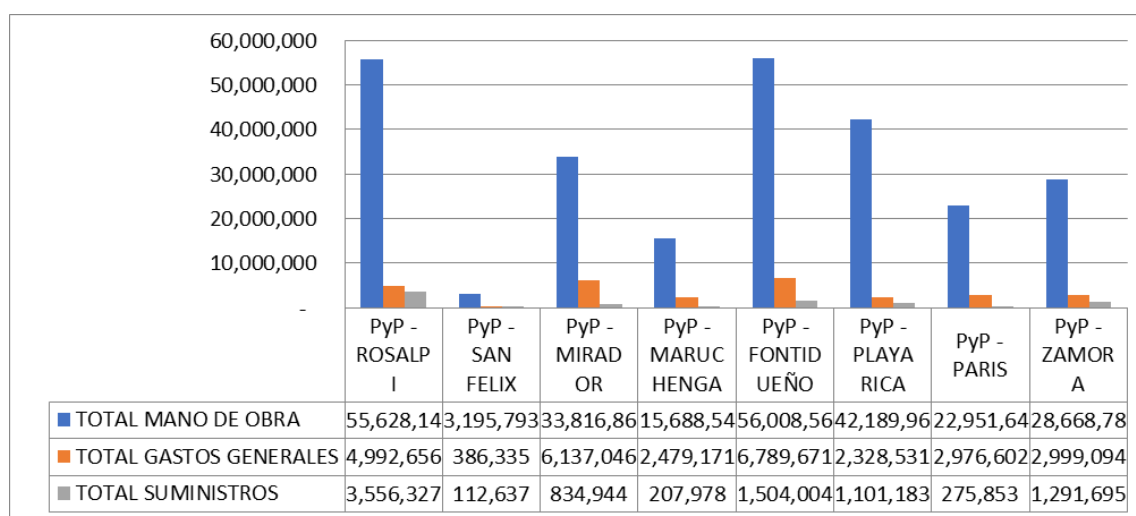
A continuación se presenta el cálculo de los costos directos por sede de los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2019, así:

Tabla 2. Costos directos octubre de 2019.

COSTO	PyP - ROSALPI	PyP - SAN FELIX	PyP - MIRADOR	PyP - MARUCHENGA	PyP - FONTIDUEÑO	PyP - PLAYA RICA	PyP - PARIS	PyP - ZAMORA
MANO DE OBRA								
SALARIOS	29,958,878	1,909,908	18,297,612	9,303,200	32,252,874	25,143,578	11,804,213	17,126,622
PRESTACIONES SOCIALES	10,602,769	675,937	6,475,722	3,292,502	11,414,639	8,898,583	4,177,638	6,016,233
SEGURIDAD SOCIAL	9,567,667	609,948	5,843,526	2,971,070	10,741,052	8,029,853	3,769,794	5,428,895
AUX. TRANSPORTE	212,882	-	-	121,769	-	117,954	-	97,032
HORAS EXTRAS	2,410,946	-	-	-	-	-	-	-
CONTRATISTAS	2,875,000	-	3,200,000	-	1,600,000	-	3,200,000	-
TOTAL MANO DE OBRA	55,628,143	3,195,793	33,816,860	15,688,541	56,008,566	42,189,968	22,951,645	28,668,782
GASTOS GENERALES								
MANTENIMIENTO EQUIPO DE CÓMPUTO	885,629	177,126	974,192	442,815	797,066	531,378	708,503	531,378
MANTENIMIENTO MAQUINARIA Y EQUIPO	1,184,738	-	-	65,450	314,160	101,150	101,150	624,947
MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA	653,329	141,440	3,475,723	1,310,957	3,897,692	1,012,540	1,378,795	802,449
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	74,198	18,333	98,390	54,439	69,294	68,037	58,918	167,084
ENERGÍA	805,023	-	373,899	147,302	349,131	261,521	247,317	233,319
TELÉFONO	431,244	-	-	-	-	-	-	144,884
RESIDUOS HOSPITALARIOS	383,674	-	-	-	-	-	-	-
SERVICIO DE ASEO	228,353	49,436	1,214,841	458,208	1,362,328	353,905	481,919	280,473
SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	346,469	-	-	-	-	-	-	214,559
TOTAL GASTOS GENERALES	4,992,656	386,335	6,137,046	2,479,171	6,789,671	2,328,531	2,976,602	2,999,094
SUMINISTROS								
ELEMENTOS DE ASEO	167,059	-	131,886	22,754	142,514	19,587	39,174	80,205
ELEMENTOS DE PAPELERÍA	25,272	13,210	13,827	18,143	39,285	37,939	-	34,498
MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	1,127,028	-	55,882	3,494	249,572	116,251	228,479	400,245
MEDICAMENTOS	499,928	99,427	633,349	163,587	1,072,633	927,405	8,200	776,747
TOTAL SUMINISTROS	3,556,327	112,637	834,944	207,978	1,504,004	1,101,183	275,853	1,291,695
SUBTOTAL COSTO DIRECTO	64,177,127	3,694,765	40,788,849	18,375,690	64,302,242	45,619,682	26,204,100	32,959,571

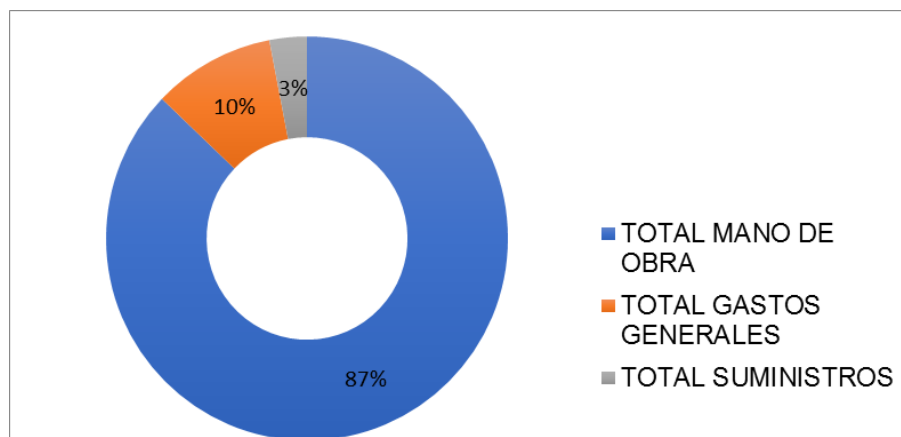
Fuente: Elaboración propia.

Figura 13. Composición costo directo por centro de costos.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 14. Costo mes octubre 2019.



Fuente: Elaboración propia.

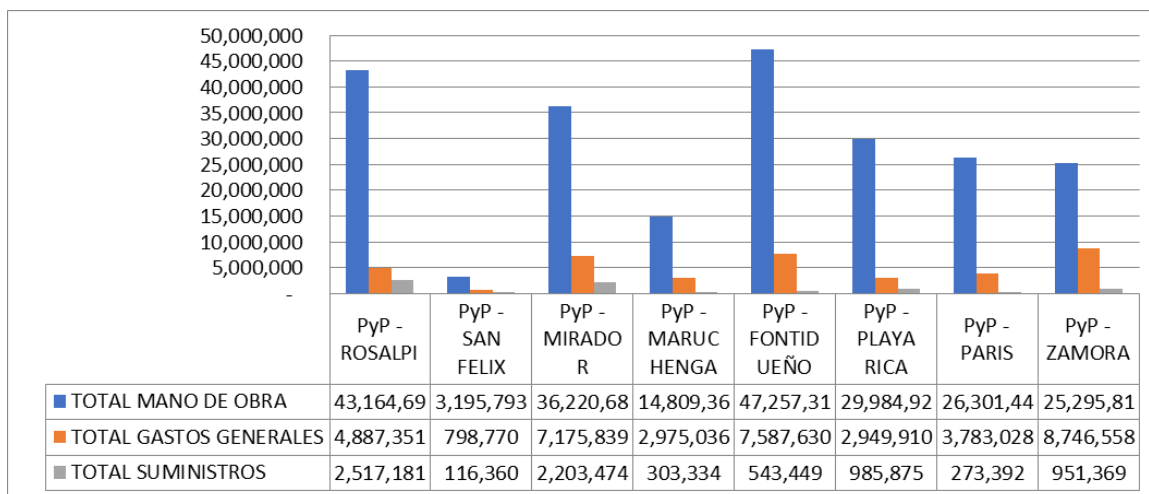
La gráfica nos indica que para el mes de octubre de 2019, los costos están representados en Talento Humano con un 87%.

Tabla 3. Costos directos noviembre de 2019.

COSTO	PyP - ROSALPI	PyP - SAN FELIX	PyP - MIRADOR	PyP - MARUCHENGA	PyP - FONTIDUEÑO	PyP - PLAYA RICA	PyP - PARIS	PyP - ZAMORA
MANO DE OBRA								
SALARIOS	24,124,685	1,909,908	19,734,213	8,792,562	27,010,032	17,724,456	12,849,949	15,059,596
PRESTACIONES SOCIALES	8,537,986	675,937	6,984,150	3,111,782	9,559,141	6,272,876	4,547,736	5,329,753
SEGURIDAD SOCIAL	7,704,460	609,948	6,302,318	2,807,992	9,088,141	5,660,482	4,103,760	4,809,433
AUX. TRANSPORTE	-	-	-	97,032	-	74,391	-	97,032
CONTRATISTAS	2,797,561	-	3,200,000	-	1,600,000	252,718	4,800,000	-
TOTAL MANO DE OBRA	43,164,692	3,195,793	36,220,682	14,809,368	47,257,314	29,984,923	26,301,445	25,295,814
GASTOS GENERALES								
MANTENIMIENTO EQUIPO DE CO	1,299,818	259,964	1,429,800	649,909	1,169,836	779,891	1,039,855	779,891
MANTENIMIENTO MAQUINARIA Y	618,800	-	-	130,900	635,460	202,300	202,300	286,790
MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA	633,813	137,215	3,371,901	1,271,798	3,781,265	982,295	1,337,609	6,443,903
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLAD	53,970	-	81,895	-	66,909	-	31,448	234,888
ENERGÍA	692,041	-	269,317	292,217	306,639	-	-	254,169
TELEFONO	518,560	-	-	-	-	73,960	78,853	180,062
INTERNET	508,624	354,990	547,759	198,284	343,325	577,856	638,683	87,908
SERVICIO DE ASEO	215,256	46,601	1,145,167	431,929	1,284,195	333,608	454,280	264,388
SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEG	346,469	-	-	-	-	-	-	214,559
SERVICIOS PRESTADOS OTRAS	-	-	330,000	-	-	-	-	-
TOTAL GASTOS GENERALES	4,887,351	798,770	7,175,839	2,975,036	7,587,630	2,949,910	3,783,028	8,746,558
SUMINISTROS								
ELEMENTOS DE ASEO	58,762	-	39,175	-	-	69,659	39,175	39,175
ELEMENTOS DE PAPELERIA	12,198	-	10,244	-	-	-	6,331	809
EQUIPOS MENORES	4,572	-	93,114	11,661	-	10,568	9,600	2,523
MENTENIMIENTO Y REPUESTOS	1,794	-	-	-	-	-	-	-
MATERIAL DE ODONTOLOGÍA	7,067	-	-	-	-	-	-	6,547
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1,830,532	10,162	36,070	63,212	38,953	39,581	212,073	547,745
MEDICAMENTOS	602,257	106,198	1,786,872	228,462	504,496	100,067	6,213	354,569
OTROS INSUMOS Y MATERIALES	-	-	238,000	-	-	766,000	-	-
TOTAL SUMINISTROS	2,517,181	116,360	2,203,474	303,334	543,449	985,875	273,392	951,369
SUBTOTAL COSTO DIRECTO	50,569,224	4,110,923	45,599,995	18,087,739	55,388,393	33,920,709	30,357,865	34,993,740

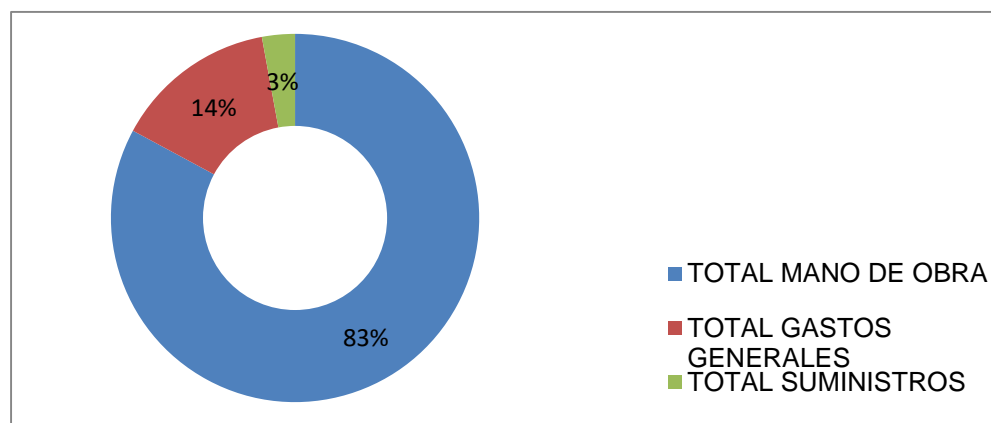
Fuente: Elaboración propia.

Figura 15. Composición costo directo por centro de costos.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 16. Costo mes noviembre 2019.



Fuente: Elaboración propia.

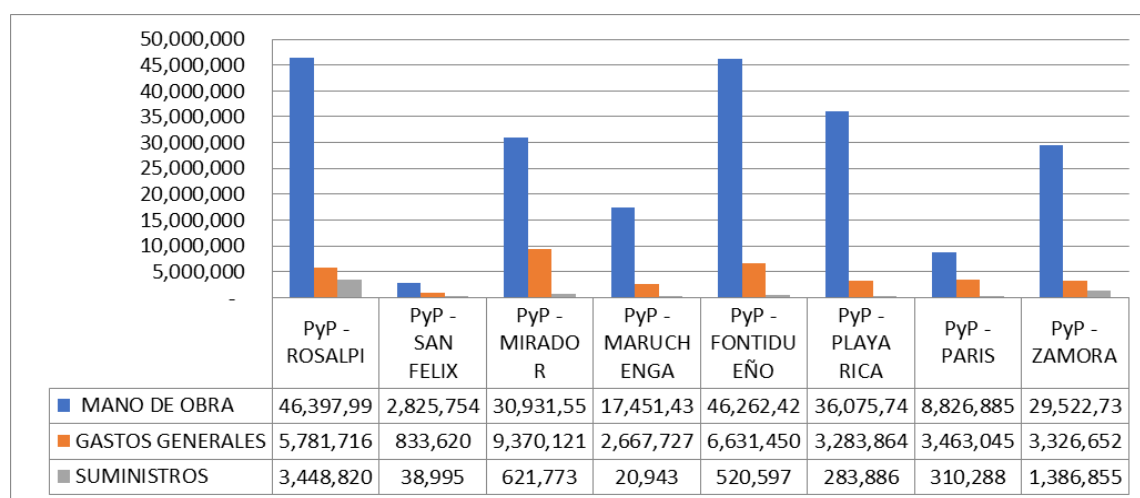
La gráfica nos indica que para el mes de noviembre de 2019, los costos están representados en Talento Humano con un 83%.

Tabla 4. Costos directos diciembre de 2019.

COSTOS	PyP - ROSALPI	PyP - SAN FELIX	PyP - MIRADOR	PyP - MARUCHENGA	PyP - FONTIDUEÑO	PyP - PLAYA RICA	PyP - PARIS	PyP - ZAMORA
MANO DE OBRA								
SALARIOS	25,563,593	1,688,761	16,397,085	11,185,522	25,459,246	21,260,951	3,362,806	17,585,738
PRESTACIONES SOCIALES	9,007,385	597,671	5,803,105	3,117,926	9,010,301	7,524,479	1,190,134	6,223,782
SEGURIDAD SOCIAL	8,128,034	539,323	5,236,573	2,813,537	8,592,882	6,789,897	1,073,946	5,616,181
AUX. TRANSPORTE	-	-	-	97,032	-	60,865	-	97,032
HORAS EXTRAS	142,049	-	294,796	237,421	-	-	-	-
CONTRATISTAS	3,556,929	-	3,200,000	-	3,200,000	439,551	3,200,000	-
TOTAL MANO DE OBRA	46,397,990	2,825,754	30,931,559	17,451,438	46,262,429	36,075,744	8,826,885	29,522,733
GASTOS GENERALES								
MANTENIMIENTO DE PLANTA ELÉCTRICA	-	-	-	-	-	-	-	166,071
MANTENIMIENTO MAQUINARIA Y EQUIPO	1,802,094	261,042	1,435,732	652,605	1,174,690	783,126	1,044,168	783,126
MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA	41,465	8,977	220,595	83,203	247,376	64,263	87,508	50,929
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	70,624	7	119,323	40,067	66,908	72,423	74,192	-
ENERGÍA	753,812	-	306,500	229,077	340,473	356,137	229,717	-
TELÉFONO	321,478	-	-	-	457,537	-	85,542	607,507
INTERNET	732,569	354,990	547,759	198,284	343,325	577,856	638,683	87,908
SERVICIO DE ASEO	214,661	46,472	1,142,000	430,734	1,280,644	332,685	453,023	263,656
SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD	209,404	-	-	-	-	-	-	510,062
SERVICIOS PRESTADOS OTRAS IPS	32,057	-	3,333,943	-	-	-	-	-
OTROS GASTOS GENERALES	1,603,553	162,132	2,264,269	1,033,757	2,720,497	1,097,373	850,211	857,392
TOTAL GASTOS GENERALES	5,781,716	833,620	9,370,121	2,667,727	6,631,450	3,283,864	3,463,045	3,326,652
SUMINISTROS								
ELEMENTOS DE ASEO	88,784	-	109,039	-	-	89,703	29,681	78,350
ELEMENTOS DE PAPELERÍA	16,879	-	5,209	-	-	4,725	6,660	3,744
MATERIAL DE ODONTOLOGÍA	6,547	-	-	-	-	-	-	6,547
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	2,442,489	5,699	62,420	-	90,383	75,502	273,947	977,455
MEDICAMENTOS	894,122	33,296	445,105	20,943	430,214	113,956	-	320,760
TOTAL SUMINISTROS	3,448,820	38,995	621,773	20,943	520,597	283,886	310,288	1,386,855
SUBTOTAL COSTO DIRECTO	55,628,526	3,698,369	40,923,453	20,140,108	53,414,477	39,643,495	12,600,219	34,236,240

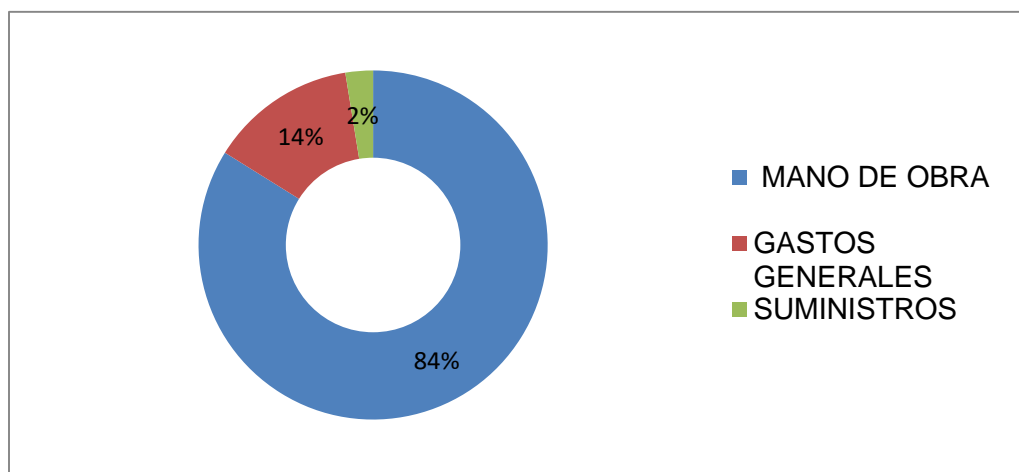
Fuente: Elaboración propia.

Figura 17. Composición costo directo por centro de costos.



Fuente: Elaboración propia.

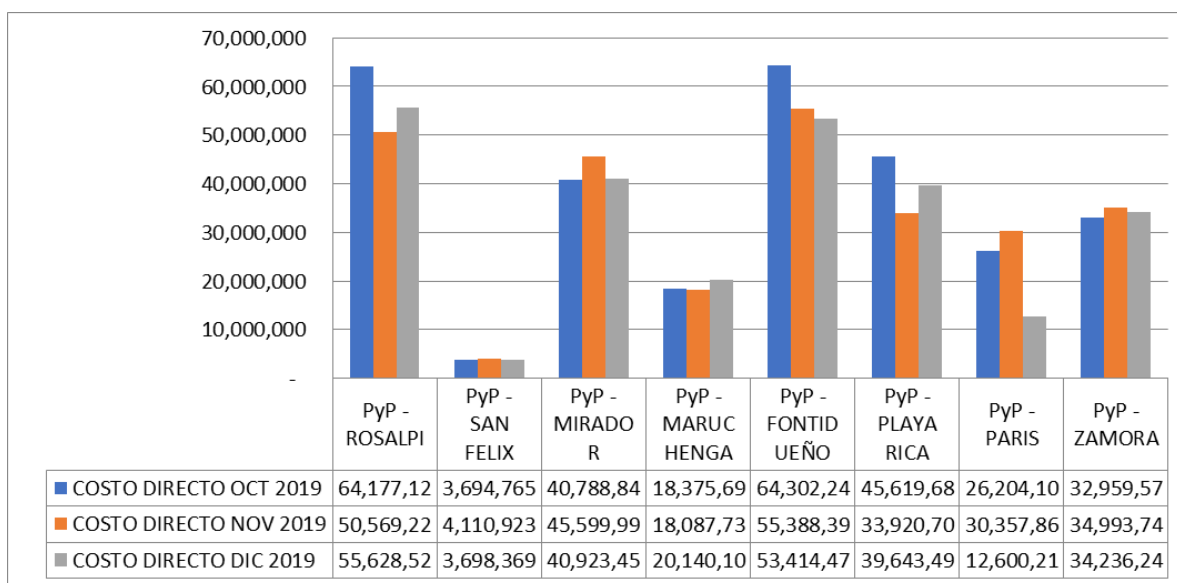
Figura 18. Costo mes diciembre 2019.



Fuente: Elaboración propia.

La gráfica nos indica que para el mes de diciembre de 2019, los costos están representados en Talento Humano con un 84%.

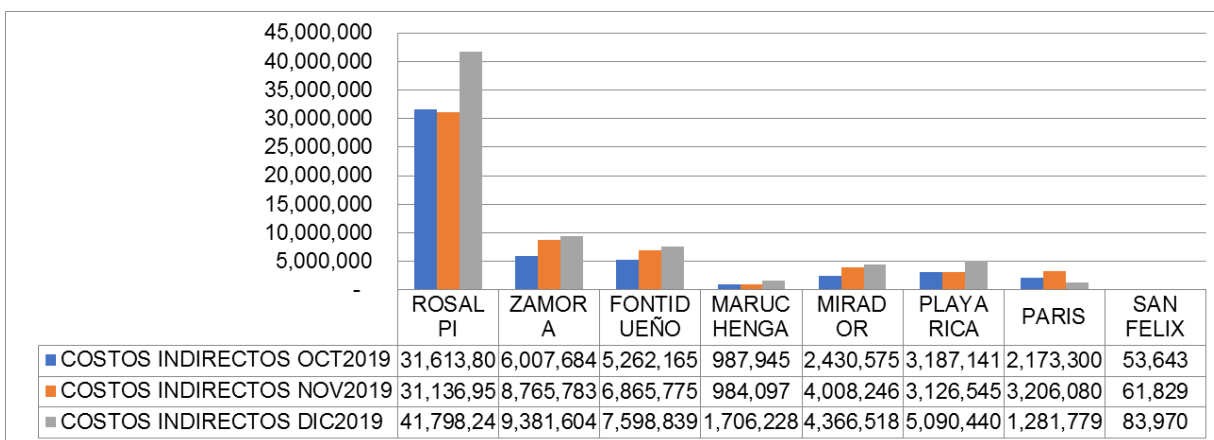
Figura 19. Resumen costos directos.



Fuente: Elaboración propia.

La gráfica nos indica el comportamiento total de los costos por meses en cada una de las sedes.

Figura 20. Costos indirectos de los tres meses por sede.



Fuente: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta que los costos indirectos son los resultados de las áreas administrativa de la ESE y que su cálculo para cada sede se realiza y se aplica de acuerdo al porcentaje de los promedios de los costos directos; por ellos podemos observar que la sede que más genera costos indirectos es la sede Rosalpi debido al volumen de los servicios que presta en servicios diferentes a promoción y prevención.

Una vez obtenido los costos directos e indirectos, se obtiene la facturación, la cual se representa a continuación:

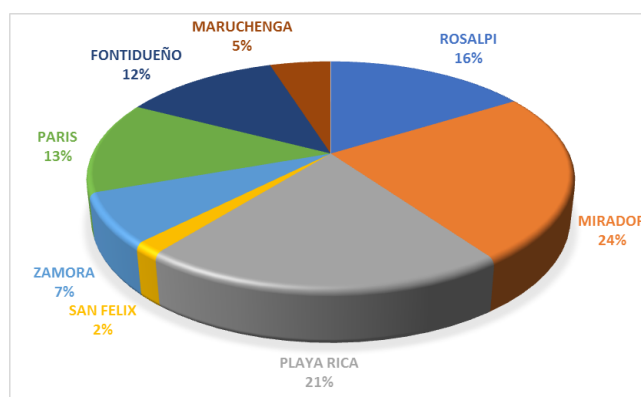
Tabla 5. Facturación por sede de los servicios de promoción y prevención.

SEDE	TOTAL PERSONAL	SERVICIOS PRESTADOS	TOTAL ACTIVIDADES FACTURADA	VALOR FACTURADO	TOTAL POR MES
OCTUBRE					
ROSALPI	23	76	2372	29.050.329	
MIRADOR	7	71	2346	43.051.938	
PLAYA RICA	13	107	2741	36.989.666	
SAN FELIX	1	24	144	2.939.924	
ZAMORA	7	64	163	12.811.313	
PARIS	7	63	1615	23.551.377	
FONTIDUEÑO	11	66	1770	22.349.651	
MARUCHENGA	5	52	639	8.772.658	179.516.856
NOVIEMBRE					
ROSALPI	16	71	2218	27.923.400	
MIRADOR	10	71	1438	25.402.025	
PLAYA RICA	11	67	1516	17.693.632	
SAN FELIX	1	24	123	2.502.312	
ZAMORA	9	57	742	7.710.078	
PARIS	9	61	1308	17.971.149	
FONTIDUEÑO	16	73	1651	20.793.337	
MARUCHENGA	4	51	455	5.815.148	125.811.081
DICIEMBRE					
ROSALPI	20	113	1255	17.885.876	
MIRADOR	8	121	1368	23.815.620	
PLAYA RICA	11	102	1188	14.151.347	
SAN FELIX	1	26	110	1.963.804	
ZAMORA	7	121	836	10.739.657	
PARIS	4	103	1017	14.086.802	
FONTIDUEÑO	14	116	1228	15.845.024	
MARUCHENGA	5	93	454	5.256.728	103.744.858

Fuente: Elaboración propia.

La tabla nos indica la facturación del servicio de promoción y prevención, con el total de personas que estuvieron a cargo de estos servicios, la cantidad de servicios prestados y la cantidad de actividades facturadas, así como el valor de la facturación por meses y por sedes.

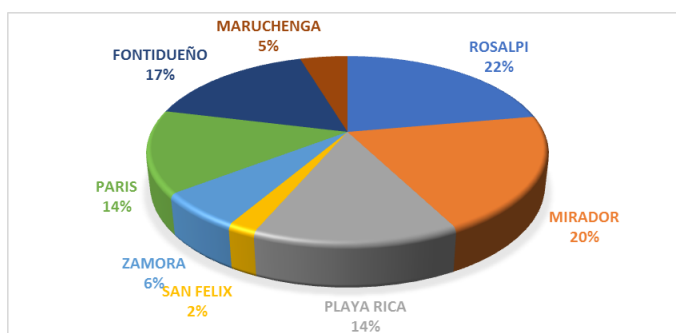
Figura 21. Porcentaje de facturación por sedes mes de octubre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Como podemos observar, la gráfica nos enseña que los mayores porcentajes de facturación para el mes de octubre de 2019, se registran en la sede Mirador con un 24%, la sede Playa Rica con un 21% y Rosalpi con un 16%.

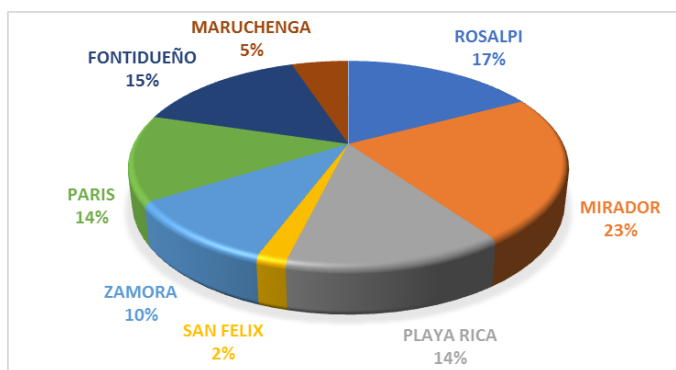
Figura 22. Porcentaje de facturación por sedes mes de noviembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Aquí podemos observar en esta gráfica que los mayores porcentajes de facturación para el mes de noviembre de 2019, se registran en la sede Rosalpi Mirador con un 22%, la sede Mirador con un 20% y Fontidueño con un 17%, al igual que una disminución en la facturación total con respecto a octubre de 2019.

Figura 23. Porcentaje de facturación por sedes mes de diciembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Para el mes de diciembre de 2019 la facturación es mucho más baja y se observa en la gráfica que los mayores porcentajes de facturación, se registran en la sede Mirador con un 23%, la sede Rosalpi con un 17% y Fontidueño con un 15%.

Como ya contamos con la información para realizar el análisis de costos y sus resultados, a continuación se presenta la tabla con el resumen por sedes de los tres meses, así:

Tabla 6. Margen por servicio costos directo e indirectos.

CONCEPTO	PyP - ROSALPI	PyP - SAN FELIX	PyP - MIRADOR	PyP - MARUCHENGA	PyP - FONTIDUEÑO	PyP - PLAYA RICA	PyP - PARIS	PyP - ZAMORA
OCTUBRE								
COSTO DIRECTO	64,177,127	3,694,765	40,788,849	18,375,690	64,302,242	45,619,682	26,204,100	32,959,571
VALOR FACTURADO	29,050,329	2,939,924	43,051,938	8,772,658	22,349,651	36,989,666	23,551,377	12,811,313
MARGEN POR SERVICIO								
COSTO DIRECTO	- 35,126,798	- 754,841	2,263,089	- 9,603,032	- 41,952,591	- 8,630,016	- 2,652,723	- 20,148,258
COSTO INDIRECTO	31,613,808	53,643	2,430,575	987,945	5,262,165	3,187,141	2,173,300	6,007,684
COSTO TOTAL	95,790,935	3,748,408	43,219,425	19,363,635	69,564,407	48,806,823	28,377,400	38,967,255
MARGEN POR SERVICIO								
COSTO TOTAL	- 66,740,606	- 808,484	- 167,487	- 10,590,977	- 47,214,756	- 11,817,157	- 4,826,023	- 26,155,942
NOVIEMBRE								
COSTO DIRECTO	50,569,224	4,110,923	45,599,995	18,087,739	55,388,393	33,920,709	30,357,865	34,993,740
VALOR FACTURADO	27,923,400	2,502,312	25,402,025	5,815,148	20,793,337	17,693,632	17,971,149	7,710,078
MARGEN POR SERVICIO								
COSTO DIRECTO	- 22,645,824	- 1,608,611	- 20,197,970	- 12,272,591	- 34,595,056	- 16,227,077	- 12,386,716	- 27,283,662
COSTO INDIRECTO	31,136,959	61,829	4,008,246	984,097	6,865,775	3,126,545	3,206,080	8,765,783
COSTO TOTAL	81,706,184	4,172,752	49,608,241	19,071,836	62,254,168	37,047,254	33,563,945	43,759,523
MARGEN POR SERVICIO								
COSTO TOTAL	- 53,782,784	- 1,670,440	- 24,206,216	- 13,256,688	- 41,460,831	- 19,353,622	- 15,592,796	- 36,049,445
DICIEMBRE								
COSTO DIRECTO	55,628,526	3,698,369	40,923,453	20,140,108	53,414,477	39,643,495	12,600,219	34,236,240
VALOR FACTURADO	17,885,876	1,963,804	23,815,620	5,256,728	15,845,024	14,151,347	14,086,802	10,739,657
MARGEN POR SERVICIO								
COSTO DIRECTO	- 37,742,650	- 1,734,565	- 17,107,833	- 14,883,380	- 37,569,453	- 25,492,148	1,486,583	- 23,496,583
COSTO INDIRECTO	41,798,240	83,970	4,366,518	1,706,228	7,598,839	5,090,440	1,281,779	9,381,604
COSTO TOTAL	97,426,766	3,782,339	45,289,971	21,846,336	61,013,315	44,733,935	13,881,998	43,617,844
MARGEN POR SERVICIO								
COSTO TOTAL	- 79,540,890	- 1,818,535	- 21,474,351	- 16,589,608	- 45,168,291	- 30,582,588	204,804	- 32,878,187

Fuente: Elaboración propia.

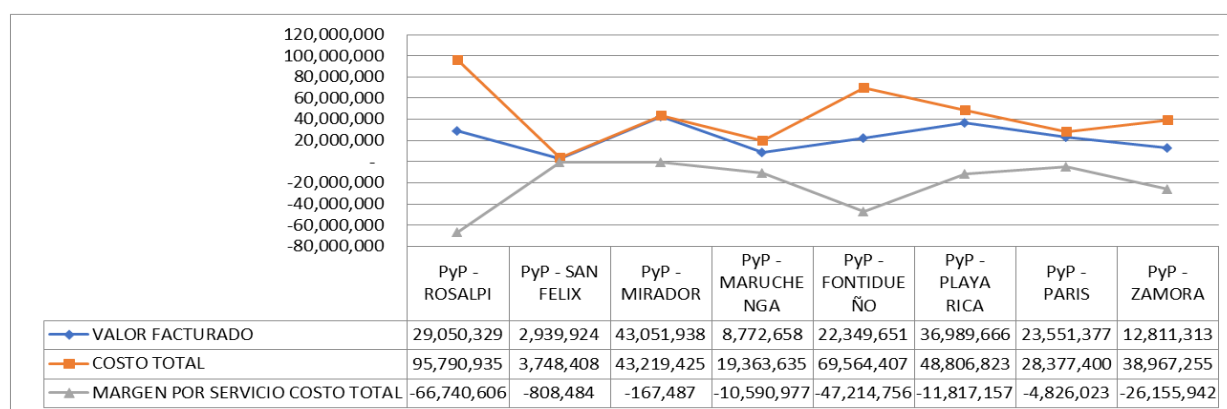
La información arrojada deja entrever los resultados negativos para los servicios de promoción y prevención; excepto en el mes de diciembre de 2019 que la sede Paris presenta un resultado favorable y su facturación sobrepasa los costos.

Estos resultados presenta un panorama desalentador, puesto que se nota claramente que la Empresa Social del Estado Bello salud, está costeando mucho más de lo que se está produciendo (facturando), situación desfavorable para cada sector y líder responsable de la atención de éstos servicios, para el cumplimiento de metas y para calificar la gestión de la Gerencia de turno.

También se puede observar que al hacer la relación solo con los costos directos que recae en el costo de la prestación del servicio como tal, sin los gastos administrativos, también presenta resultado negativo, lo que nos indica que no se está recuperando ni lo que se invierte para la prestación de estos servicios.

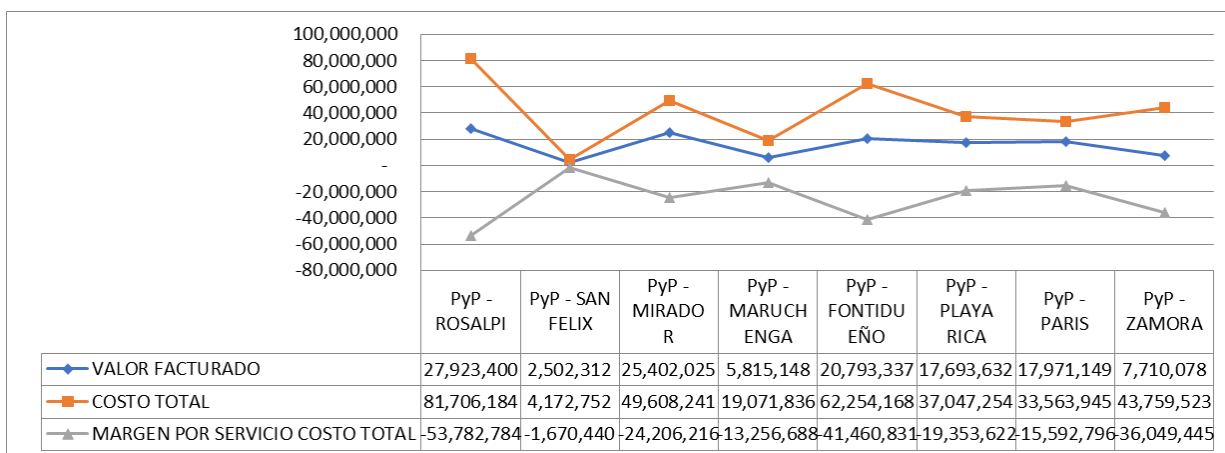
A continuación se ilustra mediante gráficas, así:

Figura 24. Costos total vs facturación mes octubre de 2019.



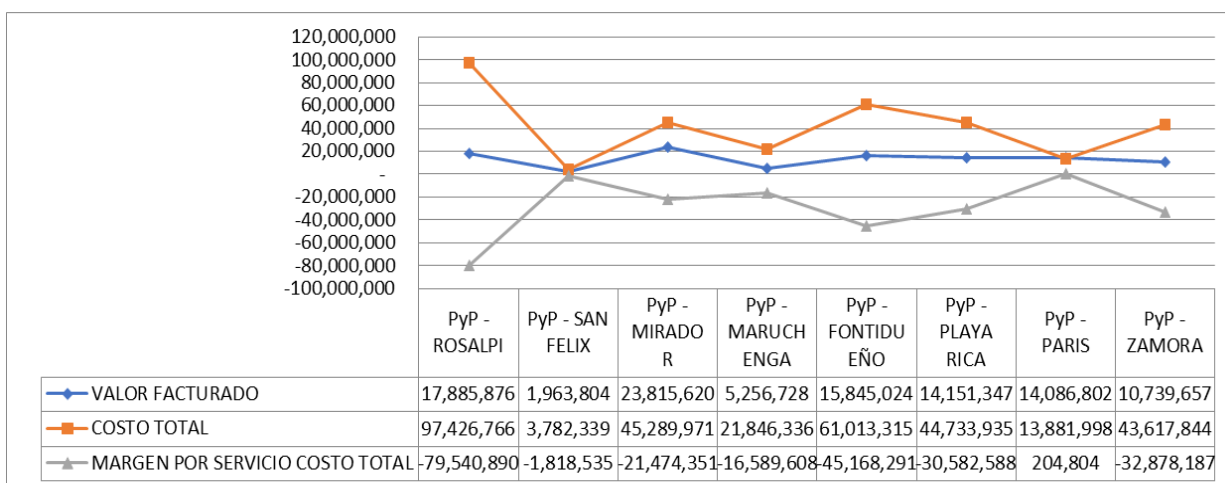
Fuente: Elaboración propia.

Figura 25. Costos total vs facturación mes noviembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 26. Costos total vs facturación mes diciembre de 2019.

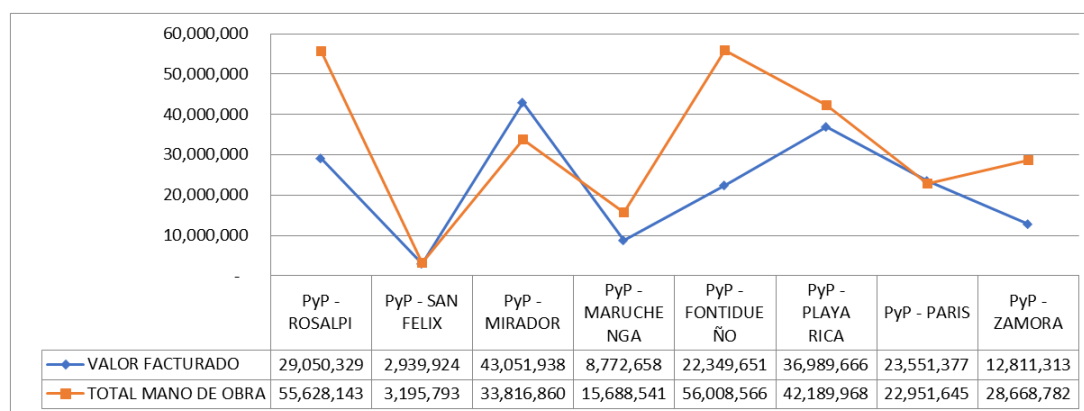


Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con las gráficas 24, 25 y 26 se evidencia una brecha importante entre los costos de prestación de servicios y la facturación presentada, esta brecha genera un margen negativo lo que hace inviable la prestación de éstos servicios.

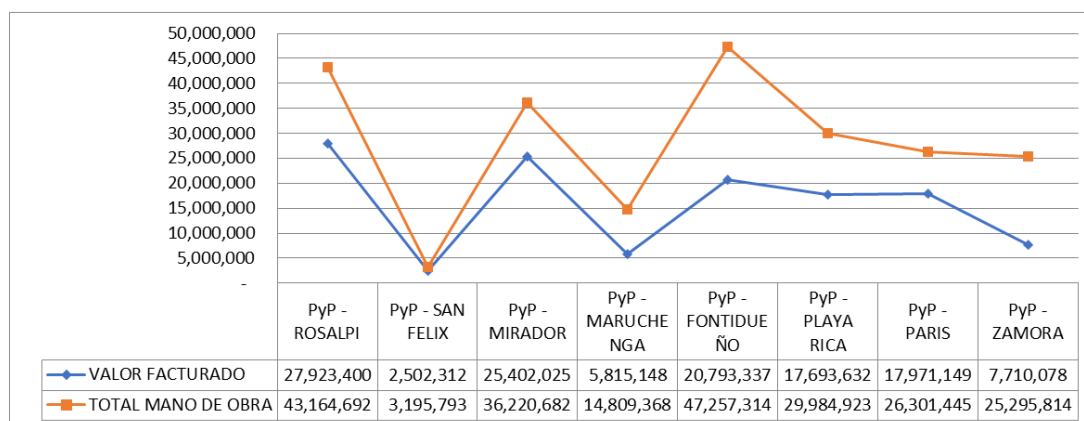
Al visualizar esta situación en la prestación de éstos servicios, considero necesario realizar una comparación de la facturación con el costo de mano de obra, con el fin de verificar si estamos recuperando la inversión en el talento humano que sería lo mínimo que debería establecerse en un negocio, así sea en el sector salud, ya que somos creados para ser auto sostenibles y viables financieramente.

Figura 27. Costos mano de obra vs facturación mes octubre de 2019.



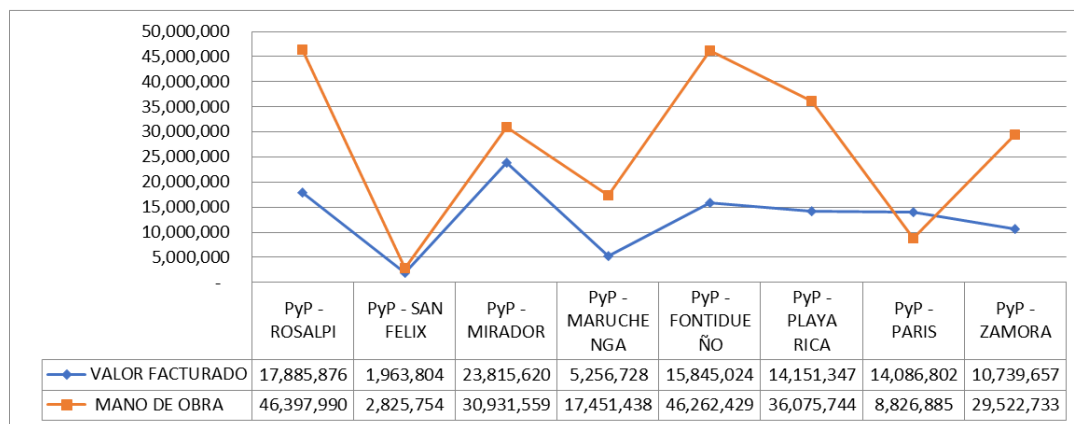
Fuente: Elaboración propia.

Figura 28. Costos mano de obra vs facturación mes noviembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 29. Costos mano de obra VS facturación mes diciembre de 2019.



Fuente: Elaboración propia.

Para el caso de las figuras 27, 28 y 29 se muestran los resultados del costo de mano de obra contra la facturación de cada mes, observando que el costo de mano de obra es mayor a la facturación realizada a los usuarios; situación preocupante ya que no se está recuperando ni generando excedentes con la inversión en talento humano, aun teniendo en cuenta que adicional al personal de planta, la ESE contrató seis personas más por mes para que apoyaran estos servicios.

Indicadores propuestos

Indicador N°1

Porcentaje de participación de los costos de recursos humanos en el costo total del servicio: Este indicador me va arrojar el porcentaje de costos de recurso humano con respecto al costo total del periodo a evaluar.

Tabla 7. Porcentaje costo recursos humanos.

Costo de recursos humanos en el periodo	702.672.861
= ----- X 100	1.010.614.693
Costo Total del Periodo	70%

Fuente: Elaboración propia.

Nos indica que el costo de recursos humanos o mano de obra es un 70% referente al total de costo de los meses de octubre a diciembre de 2019.

Indicador N°2

Porcentaje de distribución por sede: Este indicador me va arrojar el porcentaje de funcionarios por sede con respecto al total de funcionarios vinculados.

Tabla 8. Porcentaje recurso humano: Se toma como referencia el mes de noviembre de 2019.

No. de persona por sede específica en el periodo		
= ----- X 100		
No. total de personas vinculadas en el periodo		
SEDE	TOTAL	% DISTRIB
NOVIEMBRE	76	
ROSALPI	16	21%
MIRADOR	10	13%
PLAYA RICA	11	14%
SAN FELIX	1	1%
ZAMORA	9	12%
PARIS	9	12%
FONTIDUEÑO	16	21%
MARUCHENGA	4	5%

Fuente: Elaboración propia.

Como se observa, el 21% de los empleados que rotan por los servicios de promoción y prevención, se encuentran en las sedes Rosalpi y Fontidueño y el 14% corresponde a Playa Rica.

Indicador N°3

Porcentaje de costos invertidos para la producción/facturación: Este indicador me va arrojar el porcentaje de costo por actividad con respecto al total de facturación.

Tabla 9. Porcentaje costos.

Total costos	1.010.614.693
= ----- X 100	409.072.795
Total de producción/facturación	247%

Fuente: Elaboración propia.

Los costos representan el 247% de los ingresos es decir que está reflejando que al ser mayor los costos que los ingresos la empresa tiene un margen negativo, esta es una posición donde va a generar pérdidas siempre y se deben tomar correctivos de manera inmediata.

Conclusiones

Después de haber analizado los elementos del costo y facturación encontramos que los servicios de promoción, prevención y mantenimiento de salud, según el indicador número tres genera un porcentaje más alto del 100% en costos incurridos, por encima de la facturación, en pocas palabras esto quiere decir que al ser mayor los costos que la facturación, la empresa tiene un margen negativo, está en una posición donde va a generar pérdidas siempre y se deben tomar correctivos de manera inmediata.

El análisis aplicado a la entidad permitió identificar por sedes y servicios la distribución de costos directos e indirectos donde observó los costos reales en que se incurría por cada actividad, determinando costos de mano de obra, gastos generales, y suministros. Esto facilitó la elaboración de indicadores que mostraron la situación actual de la entidad.

El desarrollo de este proyecto permitió identificar que cuesta a la institución el centro de costos de promoción, prevención y mantenimiento de la salud y determino cuales actividades son viables, si generaron rentabilidad o por el contrario están generando pérdida.

Estos resultados establecen las bases para que la entidad desde el contexto gerencial haga más eficiente los procesos de planeación del presupuesto, aportando a la optimización de los recursos y toma de decisiones administrativas con miras a programas de inversión para el mejoramiento del servicio, por consiguiente se necesita implementare el sistema de costos, en el cual se puedan administrar los costos de manera más efectiva, sin pérdida de calidad y contribuya a la toma de decisiones estratégicas.

Recomendaciones

- Implementar el proceso de costos en la Empresa Social del Estado Bello salud.
- Teniendo en cuenta que en el análisis realizado, el porcentaje más alto en los elementos del costo fue la mano de obra, por lo tanto se recomienda que Para la contratación de personal adicional (que no están la planta de cargos), sería importante que en las actividades pactadas en el contrato se defina la cantidad de actividades a realizar. Esto con el fin de que aumente la facturación y la productividad.
- Concientizar a los funcionarios de planta, que la ESE es una entidad autónoma, que solo hasta el año 2019 el estado apoyaba con un mínimo de recursos, que debe conseguir recursos para continuar en el mercado, que debe prestar servicios de calidad y con eficiencia para que los clientes sigan solicitándolos.

Referencias

- Díaz Barreto, M. V., Díaz Guevara, J. C., & Cárdenas Mora, S. M. (2016). Normas para contabilidad de costos. *Visión Contable*, 14, 66-83.
- Gerencie. (10 de Octubre de 2020). *Sistemas de Costos ABC*. Obtenido de <https://www.gerencie.com/sistemas-de-costos-abc.html#:~:text=El%20sistema%20de%20costos%20ABC%20se%20basa%20en%20el%20principio,y%20las%20actividades%20consumen%20costos.>
- Ley 100 de 1993 (Congreso de la República de Colombia 23 de Diciembre de 1993).
- Ministerio de Salud de Colombia. (2020). *Rutas integrales de atención en salud - RIAS*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>
- Ministerio de Salud Pública. (2012). *Manual de Instrucción y Procedimientos de Costos en Salud*. Obtenido de <http://www.dncontabilidad.sld.cu/Doc/act/manuales/Manual%20de%20Costos%20Actualizados%202013.pdf>
- Múñoz Montes, H. J. (2020). *Gestiópolis*. Obtenido de <https://www.gestiopolis.com/evolucion-de-los-costos-de-salud-en-colombia/>
- Resolución 3280 de 2020 (Ministerio de Salud de Colombia 2 de Agosto de 2020).
- Reyes Abraham, D., Torres Nava, A., & Vargas Lara, Y. I. (Julio de 2019). Plan Estratégico para el Aumento en las Ventas y la Reducción de Costos para la Empresa Restaurante La Catedral. México D.F, México: Instituto Politécnico Nacional.
- Toro López, F. J. (2010). *Costos ABC y Presupuestos: Herramientas para la productividad*. Bogotá D.C: ECOE Ediciones.
- Torres Bardales, C., & Lam Wong, A. (2012). Los fundamentos Epistemológicos de la Contabilidad y su Incidencia en la Formación Competitiva del Contador Público. *Sotavento M.B.A*, 19, 32-50.
- Plan de desarrollo 2020 - 2024 ESE Bellosalud
- Ejecución de ingresos y gastos 2019, SIHO